



PEMERINTAH KABUPATEN PANGKAJENE DAN KEPULAUAN  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

Jalan Sultan Hasanuddin Nomor 40 Pangkajene Telp.(0410) 22008 KP. 90611

**PERMOHONAN SURAT IZIN PRAKTEK DOKTER UMUM/GIGI**

Kepada Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan  
Terpadu Satu Pintu  
Kabupaten Pangkep  
di -  
Pangkajene

Yang bertanda tangan di bawah ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Praktek Dokter Umum/Gigi sesuai dengan Peraturan Menteri Kesehatan RI No. 512/ Menkes/ Per/ IV/ 2007 tentang Izin Praktik dan pelaksanaan Praktik Kedokteran

Nomor KTP	:	[REDACTED]
Nama Lengkap	:	[REDACTED]
Alamat Rumah	:	[REDACTED] [REDACTED]
Nomor Telp/HP	:	[REDACTED]
Tempat/Tgl Lahir	:	[REDACTED]
Jenis Kelamin	:	<input type="checkbox"/> Laki-laki <input type="checkbox"/> Perempuan
Nomor STR	:	[REDACTED]
STR berlaku s/d	:	[REDACTED]
Tempat Praktek	:	[REDACTED]
Alamat Praktek	:	[REDACTED]
Email	:	[REDACTED]
Kode Pos	:	[REDACTED]

Sebagai bahan pertimbangan, bersama ini dilampirkan :

1. Surat Permohonan Bermaterai 10000 ( 1 Lembar )
2. Fotocopy KTP Pemohon (*2 lembar*);
3. Foto Copy Kartu Baznas bagi PNS;
4. Foto copy Kartu Vaksin
5. Bagi permohonan perpanjangan melampirkan dokumen izin yang lama
6. Pasfoto berwarna ukuran 4 x 6 sebanyak (3 Lembar);
7. Melampirkan Pemenuhan SKP bagi permohonan Perpanjangan
8. Surat Rekomendasi dari Dinas Kesehatan Kab. Pangkep

Persyaratan untuk mendapatkan Rekomendasi dari Dinas Kesehatan antara lain :  
a. Surat Keterangan berbadan sehat  
b. Rekomendasi dari Organisasi Profesi  
c. STR Stempel basah

Syarat tersebut akan diperiksa oleh Bidang Sumber Daya Kesehatan

Demikian permohonan ini diajukan dan atas persetujuannya diucapkan terima kasih.

.....  
Pemohon,

MATERAI  
10000

.....