



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 :
Nama Lengkap :
Alamat Rumah :
Nomor Telp/HP :
Tempat/Tgl Lahir :
Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan
Nomor STR :
STR berlaku s/d :
Tempat Praktek :
Alamat Praktek :
Email :
Kode Pos :

Sebagai bahan pertimbangan, bersama ini dilampirkan :

1. Surat Permohonan Bermaterai 10000 (1 Lembar)
2. Fotocopy KTP Pemohon (2 lembar);
3. Bagi permohonan perpanjangan melampirkan dokumen izin yang lama
4. Pasfoto berwarna ukuran 4 x 6 sebanyak (3 Lembar);
5. Melampirkan Pemenuhan SKP bagi permohonan Perpanjangan
6. Surat Rekomendasi dari Dinas Kesehatan Kab. Pangkep
Persyaratan untuk mendapatkan Rekomendasi dari Dinas Kesehatan antara lain :
 - a. Surat Keterangan berbadan sehat
 - b. STR Stempel basah

Syarat tersebut akan diferifikasi oleh Bidang Sumber Daya Kesehatan

Demikian permohonan ini diajukan dan atas persetujuannya diucapkan terima kasih.

.....
P e m o h o n,

MATERAI
10000
.....