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 BERSAMA 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 Bersama Dokter Umum/Gigi sesuai dengan Peraturan Undang-Undang Nomor 29 Tahun 2004 tentang Praktek 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 Bekerja :
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 Foto Copy IMB (2 Lembar)
4 Foto Copy PBB Terakhir Yang Telah Lunas
5 Foto Copy NIB (OSS);
6 Bagi permohonan perpanjangan melampirkan dokumen izin yang lama
7 Foto Copy Akte Pendirian Yayasan (2 Lembar)
8 Dokumen Penyehatan Lingkungan
9 Pasfoto berwarna ukuran 4 x 6 sebanyak (3 Lembar);
10 Melampirkan Pemenuhan SKP bagi permohonan Perpanjangan
11 Surat Rekomendasi dari Dinas Kesehatan Kab. Pangkep
Persyaratan untuk mendapatkan Rekomendasi dari Dinas Kesehatan antara lain :
a. Surat Keterangan berbadan sehat
b. Surat Izin Atasan bagi PNS, Anggota ABRI dan Karyawan Instansi Pemerintah
c. STR Stempel basah
d. Struktur Organisasi
e. Daftar Ketenagaan
f. Denah Ruang Pelayanan

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

.....