



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

Jalan Sultan Hasanuddin Nomor 40, Tumampua, Pangkajene, Pangkajene Kepulauan, Sulawesi Selatan 90614
Website : <https://dpmptsp.pangkepkab.go.id> email : ptsp.kab.pangkajene@gmail.com

PERMOHONAN SURAT IZIN PRAKTEK BIDAN MANDIRI

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 Bidan sesuai dengan Keputusan Menteri Kesehatan RI Nomor 1464/MENKES/PER/X/2010, tentang izin dan penyelenggaraan Praktik Bidan.

Nomor KTP	:	
Nama Lengkap	:	
Alamat Rumah	:	
Nomor Telp/HP	:	
Tempat/Tgl Lahir	:	
Jenis Kelamin	:	☐ Laki-laki ☐ Perempuan
Tempat Bekerja	:	
Alamat Praktek	:	
Nomor STRB	:	
STRB Berlaku s/d	:	
email	:	
Kode Pos	:	

Sebagai bahan pertimbangan, bersama ini dilampirkan :

- 1. Surat Permohonan (1 Lembar)
 - 2. Fotocopy KTP Pemohon, (2 lembar);
 - 3. Pas Foto Berwarna Ukuran 4 x 6 (4 Lembar).
 - 4. Foto Copy STR;
 - 5. Foto Copy Ijasah
 - 6. BPJS Ketenagakerjaan
 - 7. PBB Terakhir yang lunas
 - 8. Foto copy IMB
 - 9. Foto Copy NIB (OSS);
 - 10. Bagi permohonan perpanjangan melampirkan dokumen izin yang lama;
 - 11. Melampirkan Pemenuhan SKP bagi permohonan Perpanjangan
 - 12. Surat Rekomendasi dari Dinas Kesehatan Kab. Pangkep
- Persyaratan untuk mendapatkan rekomendasi dari Dinas Kesehatan antara lain :
- a. Surat Keterangan Berbadan Sehat;
 - b. Foto Copy SIKB
 - c. Foto Copy STRB

Syarat tersebut akan divisitasi oleh Bidang Sumber Daya Kesehatan
Demikian permohonan ini diajukan dan atas persetujuannya diucapkan terima kasih.

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