



PERMOHONAN SURAT IZIN PRAKTEK BIDAN

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. Bagi permohonan perpanjangan melampirkan dokumen izin yang lama;
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. 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

.....