

Perihal : Permohonan Surat Izin
Praktek Bidan (SIPB)

Kepada
Yth: Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kota Lubuklinggau
Di-
Lubuklinggau

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama Lengkap :
Alamat :
Tempat/Tanggal Lahir :
Jenis Kelamin :
Email :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Praktek Bidan
Untuk tempat praktik yang ke dengan alamat di
Sebagai pertimbangan kami lampirkan:

- 1. Surat Permohonan
- 2. Fotocopy KTP 1 Lembar
- 3. Photo Warna 3x4=2 Lembar
- 4. Ijazah 1 lembar
- 5. STR Asli 1 lembar dan STR fotocopy 1 Lembar
- 6. Surat Pernyataan Memiliki Tempat Kerja di Fasilitas Pelayanan Kesehatan
- 7. Surat keterangan sehat dari dokter pemerintah
- 8. Bukti Kecukupan Satuan Kredit Profesi (SKP) yang dapat di akses melalui portal skp.kemkes.go.id
- 9. Surat pernyataan kelengkapan SKP yang ditandatangani tenaga medis atau tenaga kesehatan dalam pengajuan penerbitan rekomendasi untuk penerbitan SIP
- 10. Fotocopy SIP ditempat fasilitas pelayanan kesehatan lainnya
- 11. Map 2 Lembar
- 12. Mou Limbah (untuk praktek mandiri)

Demikianlah surat permohonan ini, saya buat dengan sebenarnya, atas perkenan bapak saya ucapkan terima kasih

Lubuklinggau,20.....
Yang memohon,

(.....)