

FORMULIR PERMOHONAN SIK BIDAN

Perihal : Permohonan Surat Izin ~~Praktek~~
Bidan (SIPB)

Kepada
Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal
dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kab. Sinjai
Di -
Sinjai

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama lengkap :
Tempat/ tanggal lahir :
Jenis kelamin :
Tahun lulus :
Nomor STR :
Tempat bekerja :
Alamat :
No. Hp :

Berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan Nomor : 1464/Mankes/Per/X/2010, Tentang Izin dari Penyelenggaraan Praktik Bidan, dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan izin kerja (SIK) Bidan.

Sebagai bahan pertimbangan terlampir :

- a. Foto copy e-KTP
- b. Foto copy SIB / STRP yang masih berlaku dan dilegalisir
- c. Surat keterangan sehat fisik dari dokter yang memiliki surat izin praktik
- d. Pas foto terbaru ukuran 4x6 cm sebanyak 4 (Empat) lembar
- e. Rekomendasi dari kepala instansi / pejabat yang ditunjuk
- f. Surat Pernyataan memiliki tempat praktik
- g. Rekomendasi dari organisasi IBI
- h. Foto copy sertifikat APN
- i. Foto copy NPWP

Demikian atas perhatian bapak / ibu kami ucapkan terima kasih.

Sinjai, 2020
Pemohon
