

FORMULIR PERMOHONAN SIK PERAWAT

Perihal : Permohonan Surat Izin
Kerja Perawat (SIPP)

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 :
Tempat bekerja :
Alamat :
No. HP :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Kerja (SIK)
Pada Sesuai keputusan Menteri Kesehatan RI
Nomor 1239/Menkes/SK/XI/2001, tentang Registrasi dan Praktik perawat.

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini saya lampirkan :

- a. Fotocopy e-KTP
- b. Fotocopy STR yang masih berlaku dan dilegalisir
- c. Surat keterangan Sehat Fisik dari Dokter yang memiliki surat izin praktek
- d. Rekomendasi dari Kepala Instansi / Pejabat yang ditunjuk
- e. Pas foto terbaru ukuran 4x6 sebanyak 4 (Empat) lembar
- f. Rekomendasi dari organisasi Profesi / PPNI
- g. Fotocopy Sertifikat BTCLS (Bagi non PNS)
- h. Foto Copy NPWP

Demikian atas perhatian bapak / ibu kami ucapkan terimakasih.

Sinjai,
Pemohon
