

## FORMULIR PERMOHONAN SIP 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 :  
Tempat bekerja :  
Alamat :  
No. HP :

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

Sebagai bahan pertimbanganbersama 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 / rekomendasi dari tempat kerja
- e. Pas foto terbaru ukuran 4x6 sebanyak 4 ( Empat ) lembar
- f. Rekomendasi dari organisasi Profesi / IBI
- g. Foto Copy NPWP
- h. Sip lama jika perpanjangan

Demikian atas perhatian bapak / ibu kami ucapkan terimakasih.

Sinjai,  
Pemohon

Cat: Berkas 2 Rangkap ( Asli dan Copy an )

\_\_\_\_\_