

Perihal : Permohonan Surat Izin Praktek
Elektromedik (SIP-E)

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 :
Alamat Pemohon :
Jenis Kelamin :
Tahun Lulus :
Nomor STR – E :
Akun Gmail :
No Hp :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Peraktek Elektromedis (SIP – E) sesuai Peraturan Menteri Kesehatan 45/2015 tentang izin dan penyelenggaraan praktek elektromedis pada

Sebagai bahan pertimbanganbersama ini saya lampirkan :

- a. Fotocopy KTP
- b. Fotocopy NPWP
- c. Foto Copy Ijazah yang dilegalisir
- d. Foto Copy STR-E yang dilegalisir
- e. Surat keterangan sehat dari dokter yang memiliki surat izin praktek
- f. Surat keterangan bekerja dari fasilitas pelayanan kesehatan yang bersangkutan
- g. Pas foto berwarna terbaru ukuran 4x6 cm 2 (Empat) Lembar berlatar belakang merah
- h. Rekomendasi dari Organisasi Profesi

Demikian atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terimah kasih.

Sinjai,.....