Perihal : Permohonan Surat Izin Praktek (SIP)

Kepada Yth,

Kepala Dinas Penanaman Modal, PTSP Dan Tenaga Kerja

Kabupaten Solok

Di

 Arosuka

Dengan Hormat,

Yang Bertandatangan dibawah ini :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama  | : |  |
| Tempat, Tanggal Lahir | : |  |
| Jenis Kelamin | : |  |
| Alamat Praktek | : |  |
| Alamat | : |  |

Dengan Ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Praktek (SIP) di ................................

Sebagai bahan pertimbangan terlampir :

1. Permohonan
2. Surat Pernyataan memiliki tempat praktik
3. Foto copy ijazah dilegalisir
4. Foto 4x6 (3 Lembar)
5. Foto copy STR dilegalisir
6. Rekomendasi dari atasan
7. Surat Pernyataan Izin Kebeapa (Dokter) ttd materai 6000
8. Surat Keterangan Dokter
9. Rekomendasi dari Organisasi
10. Rekomendasi dari Dinas Kesehatan
11. Foto Copy KTP
12. SPPL (praktek mandiri kecuali Dokter)
13. Materi daftar tilik (Praktik Mandiri Bidan)
14. SIP lama yang asli bagi perpanjangan

Demikianlah surat ini Saya buat, atas perhatian Bapak Saya ucapkan terima kasih.

.........................,......,................... 20....

(......................................)