

Perihal : Permohonan Surat Izin
Praktek Bidan (SIPB)

K e p a d a :
Yth. Bupati Trenggalek
Melalui Kepala Dinas Penanaman Modal Dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Di -
TRENGGALEK

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap :
Jenis Kelamin :
Tempat / tanggal lahir :
Alamat Rumah :
Alamat SIPB I (Pertama) :
Alamat SIPB II (Kedua) :
Tahun Lulusan :
Nomor STRB. :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Praktek Bidan (SIPB)
pada.....

Alamat.....
.....

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini dilampirkan :

1. Foto copy STRB yang masih berlaku dan dilegalisasi asli ;
2. Surat Keterangan Sehat dari dokter yang memiliki Surat Izin Praktik;
3. Foto Copy KTP Pemohon ;
4. Surat pernyataan memiliki tempat praktik;
5. Surat Keterangan dari pimpinan Fasilitas Pelayanan Kesehatan tempat bidan akan berpraktek ;
6. Pas foto terbaru dan berwarna dengan ukuran 4 x 6 cm sebanyak 3 (tiga) lembar;
7. Rekomendasi dari Kepala Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan Keluarga Kabupaten Trenggalek;
8. Surat rekomendasi dari organisasi profesi Cabang Trenggalek (IBI);
9. Surat pernyataan kebenaran dokumen.

Demikian atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

Trenggalek,
Yang memohon,

Materai
Rp.6000

.....

SURAT PERNYATAAN KEBENARAN DOKUMEN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Tempat/Tgl. Lahir : /
Pekerjaan :
Alamat Rumah :
Alamat Kantor :
Nomor Telepon : Rumah/HP : Kantor :
Lokasi Usaha :

Dengan ini kami menyatakan bahwa :

1. Data kelengkapan perizinan yang diserahkan adalah benar,
2. Kami akan senantiasa patuh pada peraturan yang ada.

Bilamana dikemudian hari terbukti bahwa pernyataan kami tidak benar, maka kami siap menerima sanksi sesuai dengan peraturan perundang-undangan.

Demikian Surat Pernyataan ini kami buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

..... ,

Yang membuat pernyataan

Materai
Rp. 6.000

.....