

Nomor :
Lampiran :
Perihal : Permohonan Surat Izin Kerja Bidan/
Surat Izin Praktik Bidan (**SIKB/SIPB**)

Kepada
Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Flores Timur
di-
Larantuka.

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama Lengkap :
Alamat :
Tempat, tanggal lahir :
Jenis Kelamin :
Tahun Lulusan :
Nomor STRB :

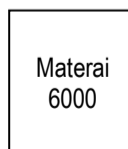
Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Praktik Bidan (SIPB) pada
..... (sebut nama fasilitas pelayanan kesehatan atau
tempat praktik, dan alamat).

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini dilampirkan:

- a. Foto copy Surat Izin Tempat Usaha (SITU) bagi praktik mandiri ;
- b. fotokopi STRB yang masih berlaku dan dilegalisasi asli;
- c. Surat Keterangan sehat fisik dari dokter yang memiliki Surat Izin Praktik ;
- d. surat pernyataan memiliki tempat praktik;
- e. surat keterangan dari pimpinan Fasilitas Pelayanan Kesehatan tempat Bidan akan berpraktik;
- f. pas foto terbaru dan berwarna dengan ukuran 4X6 cm sebanyak 3 (tiga) lembar;
- g. rekomendasi dari kepala dinas kesehatan kabupaten/kota setempat ;
- h. Rekomendasi dari organisasi profesi ;
- i. Foto copy KTP ;

Demikian atas perhatian bapak/ibu kami ucapkan terima kasih.

Yang memohon,



.....