Sungguminasa…….2017

Perihal : <u>Permohonan Surat Izin Praktek Bidan (SIPB)</u>

Kepada
Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal Dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Gowa
Di –
Sungguminasa

Dengan hormat,

Yang Bertanda tangan dibawah ini :

Nama Lengkap :

Alamat :

Tempat tanggal lahir :

Jenis Kelamin :

Tahun Lulusan :

Nomor SIB :

Nomor Handphone :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Praktek Bidan (SIPB). Sebagai bahan pertimbangan bagi Bapak, maka dengan ini kami lampirkan :

1. Foto Copy Ijazah terakhir
2. Foto Copy Kartu Tanda Penduduk
3. Pas photo berwarna ukuran 3 x 4 cm 2 (dua) lembar
4. Rekomendasi Pimpinan Puskesmas di Wilayah tempat melakukan praktek Bidan
5. Foto Copy Surat Tanda Registrasi (STR) yang masih berlaku.
6. Foto Copy Surat Keputusan Pengangkatan/Penempatan pertama dan terakhir yang bekerja unit Pelayanan Baik Pemerintah maupun Swasta
7. Lampiran daftar peralatan yang dimiliki untuk praktek bidan
8. Gambar denah bangunan / ruangan yang menggambarkan fungsi serta ukuran
9. Surat keterangan sehat dari Dokter yang telah memiliki Surat Izin Praktek (SIP)

Demikian Permohonan ini kami ajukan untuk selanjutnya kami bersedia untuk dilakukan peninjauan lapangan. Atas perhatian Bapak kami ucapkan terima kasih.

Pemohon

(……. .)