

Lampiran : 1 (satu) bandel
Perihal : Permohonan Surat Izin Praktek Bidan (SIPB)

Kepada Yth :
Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Kapuas Hulu
Di –
Putussibau

Dengan hormat,
Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama :
Alamat :
Tempat, tgl lahir :
Nomor STR :
Ijazah terakhir :
Lulusan dari tahun :
Masa berlaku STR :
Alamat Praktek :
Hari/Jam Praktek :
Pemilik Bangunan :
No. Handpone :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Praktek Bidan (SIPB) Sesuai Dengan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No : 1464 / MENKES / PER / X / 2010.

Sebagai Bahan Pertimbangan Bersama Ini Saya Lampirkan :

1. Fotocopy KTP pemohon
2. Fotocopy ijazah bidan (minimal DIII bidan)
3. Fotocopy surat tanda registrasi (STR) bidan yang masih berlaku
4. Surat keterangan berbadan sehat dari dokter pemerintah
5. Surat keterangan dari pimpinan sarana pelayanan kesehatan yang bersangkutan
6. Rekomendasi dari Organisasi profesi di daerah (IBI)
7. Denah lokasi
8. Pas foto ukuran 4x6 sebanyak 2 lembar 3x4 sebanyak 2 lembar (80% bagian wajah)
9. Fotocopy IMB/surat keterangan dari desa
10. Surat pernyataan sanggup dan patuh terhadap peraturan perundang-undangan yang berlaku

Demikian permohonan ini disampaikan, atas terkabulnya permohonan ini diucapkan terimakasih

Putussibau,
Yang memohon,

(.....)