

Lampiran : 1 (Satu) bandel  
Perihal : Rekomendasi Izin Praktek

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

Dengan hormat,  
Yang bertanda tangan dibawah ini saya :  
Nama :  
Tempat, tgl lahir :  
Lulusan :  
Nomor STR :  
Nomor NPA :  
Tahun Lulus :  
Alamat :  
No. Handpone :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Rekomendasi Izin Praktik  
Dokter Umum / Spesialis di.....  
Alamat.....

Sebagai Bahan Pertimbangan Bersama Ini kami Lampirkan :  
1. Fotocopy Ijazah Dokter / Dokter Gigi / Dokter Spesialis  
2. Fotocopy Nomor Pokok Anggota IDI

Demikian atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih

Putussibau, .....  
Pemohon,

(.....)