

Perihal : Permohonan Surat Izin Praktek Bidan (SIPB)

Kepada Yth,
Kepala BPMPT Kabupaten Batang

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama Lengkap :
Alamat :
Tempat, tanggal lahir :
Jenis Kelamin :
Lulusan & Tahun Lulus :
No. STR :
Masa berlaku STR :
No. HP :

Berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 1464/MENKES/PER/X/2010 tentang Izin dan Penyelenggaraan Praktik Bidan, dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Praktek Bidan (SIPB)

Sebagai bahan pertimbangan terlampir.

- a. fotokopi STR yang masih berlaku;
- b. surat keterangan sehat fisik dari dokter yang memiliki Surat Izin Praktik;
- c. surat keterangan bekerja di instansi terkait ditanda tangani pimpinan
- d. pas foto berwarna terbaru ukuran 4 x 6 cm sebanyak 3 (tiga) lembar;
- e. rekomendasi dari organisasi profesi (IBI);
- f. fotokopi KTP
- g. SPPL

Demikian atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

Batang,

(.....)