

CHECK LIST SURAT IJIN PRAKTEK PERAWAT (SIPP)

Nama Perawat : WIKE AGUSTIYANTI

RSUD BATANG

No	KELENGKAPAN PERSYARATAN	Ada / Tidak
1	FC KTP	V
2	FC STR	V
3	Rekomendasi Organisasi (PPNI Kab. Batang)	V
4	Rekomendasi Dinkes Kab. Batang	V
5	Surat Pernyataan Tempat Praktek	V
6	Foto	V

CHECK LIST SURAT IJIN PRAKTEK PERAWAT (SIPP)

Nama Perawat : WIDIYANTI

RSUD BATANG

No	Persyaratan Kelengkapan	Ada / Tidak
1	FC KTP	V
2	FC STR	V
3	Rekomendasi Organisasi (PPNI Kab. Batang)	V
4	Rekomendasi Dinkes Kab. Batang	V
5	Surat Pernyataan Tempat Praktek	V
6	Foto	V

CHECK LIST SURAT IJIN PRAKTEK PERAWAT (SIPP)

Nama Perawat : FITA PRAMI ASTUTI
RSUD BATANG

No	Persyaratan Kelengkapan	Ada / Tidak
1	FC KTP	V
2	FC STR	V
3	Rekomendasi Organisasi (PPNI Kab. Batang)	V
4	Rekomendasi Dinkes Kab. Batang	V
5	Surat Pernyataan Tempat Praktek	V
6	Foto	V

CHECK LIST SURAT IJIN PRAKTEK PERAWAT (SIPP)

Nama Perawat : WIKE AGUSTIYANI
RSUD BATANG

No	Persyaratan Kelengkapan	Ada / Tidak
1	FC KTP	V
2	FC STR	V
3	Rekomendasi Organisasi (PPNI Kab. Batang)	V
4	Rekomendasi Dinkes Kab. Batang	V
5	Surat Pernyataan Tempat Praktek	V
6	Foto	V

CHECK LIST SURAT IJIN PRAKTEK PERAWAT (SIPP)

Nama Perawat : WIDAYANTI

RSUD BATANG

No	Persyaratan Kelengkapan	Ada / Tidak
1	FC KTP	V
2	FC STR	V
3	Rekomendasi Organisasi (PPNI Kab. Batang)	V
4	Rekomendasi Dinkes Kab. Batang	V
5	Surat Pernyataan Tempat Praktek	V
6	Foto	V