**SURAT PERMOHONAN**

Perihal : Permohonan Surat Izin Praktek

Bidan (SIPB).-

 Kepada

 Ytrh, Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan

 Terpadu Satu Pintu Kabupaten Fakfak

 di-

 F A K F A K

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Lengkap :

Alamat :

Jenis Kelamin :

Tahun Lulus :

No. STR Bidan :

Alamat :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk dapat mendapatkan Permohonan Surat Izin Praktek Bidan (SIPB) sesuai Keputusan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No : 1464/MENKES/PER/X2010 Tanggal 04 Oktober 2004 tentang Izin dan Penyelenggaraan Praktek Bidan

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini dilampirkan :

1. Fotocopy KTP yang masih berlaku
2. Fotocopy surat tanda registrasi Bidan (STRB ) yang terlah dilegalisir asli dan yang masih berlaku ;
3. Foto Ijazah yang telah dilegalisir ;
4. Pas foto ukuran 4 x 6 sebanyak 3 ( Tiga ) lembar ;
5. Surat Rekomendasi dari organisasi profesi :
6. Surat rekomendasi dari Dinas Kesehatan
7. Surat pernyataan dari kepala isntansi yang ditempati
8. Surat keterangan sehat dari Dokter

Demikian atas perhatian Bapak / Ibu kami ucapkan terima kasih.-

Fakfak,

 PEMOHON,

 --------------------------------