Kepada

**Yth. Bupati Kepulauan Selayar**

Cq. Kepala Kantor Pelayanan Terpadu

dan Penanaman Modal

**Perihal : Permohonan Surat Izin Praktik Bidan**

B e n t e n g

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama Lengkap :

Alamat :

Tempat, tanggal lahir : .........................................,

Jenis kelamin :  Laki-laki  Perempuan

Tahun Lulusan : ………

NO. HP (Harus di isi) : ........................................................

Email (Harus di ISi) :

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

Sebagai bahan pertimbangan terlampir:

1. **Fotokopi KTP yang masih berlaku dan keterangan domisili ( Bagi KTP di luar wilayah Selayar)**
2. **Fotokopi Ijazah Terakhir**
3. **Fotokopi SIB/STR yang masih berlaku dan dilegalisasi;**
4. **Surat keterangan sehat fisik dari dokter yang memiliki Surat lzin Praktik;**
5. **Surat pernyataan memiliki tempat praktik (swasta/mandiri);**
6. **Pas foto berwarna terbaru ukuran 4 X 6 cm sebanyak 2 (dua) lembar;**
7. **BPJS Ketenagakerjaan (bagi Non PNS)**
8. **BPJS Kesehatan / KIS**
9. **SK Terakhir PNS dan SPMT Terbaru dari atasan langsung ( Bagi PNS )**
10. **SK kontrak Terakhir Dan Surat Tuggas dari atasan langsung (Bagi Non PNS)**
11. **Apabila SIP Perpanjangan, Izin Terdahulu mohon dilampirkan**
12. **Map Snalhatter Tebal Warna Biru**

Demikian atas perhatian Bapak / lbu kami ucapkan terima kasih.

……………., ……………….. 20

Pemohon,

( ………………………………………….. )