

Kepada

**Yth. Bupati Kepulauan Selayar**

Cq. Kepala Dinas Penanaman  
Modal Pelayana Terpadu  
satu Pintu dan Tenaga Kerja  
Di  
B e n t e n g

**Perihal : Permohonan Surat Izin Praktik Bidan  
(SIPB)**

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama Lengkap : .....  
Alamat : .....  
Tempat, tanggal lahir : .....,  
Jenis kelamin : ☐ Laki-laki ☐ Perempuan  
Tahun Lulusan : .....  
Hari dan Jam Praktik : .....  
No. Tlp (Harus di isi) : .....  
Email (Harus di isi) : .....

Berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 17 Tahun 2013 tentang perubahan atas peraturan Menteri Kesehatan Nomor HK.02.02/MENKES/148/I/2010 tentang Izin dan Penyelenggaraan Praktik Perawat, dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Praktik Bidan.

Sebagai bahan pertimbangan terlampir:

- a. Fotokopi KTP yang masih berlaku ( Keterangan domisili bagi KTP di luar wilayah Selayar Khusus PNS)
- b. STR yang masih berlaku
- c. Fotocopy Ijazah terakhir
- d. Pas foto ukuran 4x6 2 lembar
- e. Izin SIP Terdahulu apabila perpanjangan SIP

Demikian atas perhatian Bapak / Ibu kami ucapkan terima kasih.

....., ..... 20  
Pemohon,

( ..... )