Perihal : Permohonan Surat Izin Praktik

 Bidan (SIPB)

|  |  **Kepada**Yth. Bupati Magetan cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Magetan di  M A G E T A N |
| --- | --- |

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini,

| Nama Lengkap  | : | .......................................................................................................... |
| --- | --- | --- |
| Alamat  | : | .......................................................................................................... |
| Tempat/tanggal lahir  | : | .......................................................................................................... |
| Jenis Kelamin | : | .......................................................................................................... |
| Tahun Lulusan | : | .......................................................................................................... |
| Nomor STRB | : | .......................................................................................................... |

 Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Praktik Bidan (SIPB) pada …………………….. (sebut nama fasilitas pelayanan kesehatan atau tempat praktik, dan alamat).

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini dilampirkan:

1. Identitas pemohon / KTP;
2. IMB;
3. STRB yang masih berlaku dan dilegalisasi asli;
4. Surat keterangan sehat dari dokter yang memiliki surat izin praktik;
5. Surat pernyataan memiliki tempat praktik;
6. Surat keterangan dari pimpinan Fasilitas Pelayananan Kesehatan tempat Bidan akan berpraktik;
7. Pas foto terbaru dan berwarna dengan ukuran 4x6 cm sebanyak 3 (tiga) lembar;
8. Rekomendasi dari Organisasi Profesi.

Demikian surat permohonan ini dibuat dengan sebenarnya dan apabila di kemudian hari ternyata keterangan tersebut tidak benar, maka kami bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

|  | Magetan, …………………………..20……Pemohon(………………………) |
| --- | --- |

