**PERMOHONAN SURAT IZIN PRAKTIK DOKTER (SIPD)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Kepada**  Yth. 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 STR | : | .......................................................................................................... |
| Nomor rekomendasi OP | : | .......................................................................................................... |

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Praktik (SIP) untuk tempat praktik yang ke …………………….. dengan alamat di ...............................................................................

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini dilampirkan:

1. Identitas pemohon / KTP;
2. IMB;
3. STR yang diterbitkan dan dilegalisasi asli oleh KKI;
4. Surat pernyataan mempunyai tempat praktik atau surat keterangan dari fasilitas pelayanan kesehatan sebagai tempat praktiknya;
5. Surat Rekomendasi dan Organisasi Profesi, sesuai tempat praktik;
6. Pas foto berwarna ukuran 4 x 6 sebanyak 3 (tiga) lembar dan 3 x 4 sebanyak 2 (lembar);
7. Surat persetujuan dari atasan langsung bagi Dokter dan Dokter Gigi yang bekerja pada instansi / fasilitas pelayanan kesehatan lain secara purna waktu.

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  *Materai*  *Rp. 10000,-*  (………………………) |

**CATATAN :**

1. Semua **BERKAS ASLI** di atas discan dalam bentuk **file PDF.**
2. File PDF dipisah per Nomor Persyaratan.
3. **Untuk Pendaftaran di MPP**, berkas yang dibawa *Softcopy dan Hardcopy* (**hasil scan file PDF**).
4. **Untuk Pendaftaran Mandiri/Online** maupun **Pendaftaran Langsung di MPP**, pada saat **Pengambilan Izin Terbit** wajib membawa **Tanda Pendaftaran**.