

Mojokerto,

Perihal : Permohonan Surat Ijin
Praktek Perawat Selaku
Swasta / Perorangan di
Kabupaten Mojokerto

Kepada
Yth. Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Mojokerto
Di –
MOJOKERTO

Dengan hormat,
Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Lengkap :
Alamat :
Tempat/ tanggal lahir :
Tahun Lulus :
No. SIP :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Ijin Praktek Perawat pada :

Alamat :
Kecamatan :
Kabupaten :

Sebagai bahan pertimbangan, bersama ini kami lampirkan :

- a. Foto copy ijazah (legalisir)
- b. Foto copy Kartu Tanda Penduduk (terbaru)
- c. Foto copy Surat Ijin Perawat (STR) yang telah dilegalisir
- d. Surat Keterangan Sehat dari dokter pemerintah
- e. Pas foto berwarna Ukuran 3 x 4 Cm (2 Lembar) & 4 x 6 Cm (2 Lembar)
- f. Rekomendasi organisasi profesi
- g. Denah lokasi tempat praktek
- h. Denah ruangan
- i. Surat rekomendasi dari Puskesmas/Instansi
- j. Daftar Peralatan Medis Non Medis
- k. Untuk pembuatan **SIPP ke Dua** harap melampirkan Fotocopyan **SIK/SIPP Pertama**

Demikian atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Mojokerto,
Pemohon,

Materai 10.000

(.....)

- Perhatian :
- 1. Waktu Pelayanan 20 Menit
 - 2. Tidak Di Pungut Biaya/Gratis
 - 3. Pengajuan/Pengambilan Surat Ijin Tidak dapat di Wakilkan