

Perihal : Permohonan Surat Izin Praktik (SIP)
Dokter/Dokter Gigi

Kepada Yth,
Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Mojokerto
Di
MOJOKERTO

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama Lengkap :

Alamat :

Tempat, tanggal lahir :

Jenis Kelamin :

Tahun Lulusan :

Nomor STR :

No Rekomendasi OP :

No.Telp / HP :.....

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Praktik (SIP) untuk yang ke :..... kali.

Alamat tempat praktik yang dimohon.....

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini dilampirkan:

- Surat tanda registrasi dokter / dokter gigi yang diterbitkan oleh Konsil Kedokteran Indonesia yang masih berlaku
- Fotocopy Surat tanda registrasi dokter / dokter gigi yang diterbitkan oleh Konsil Kedokteran Indonesia yang masih berlaku
- Foto copy ijasah legalisir;
- Surat Pernyataan memiliki tempat praktik; dan (*Sertakan Foto copy SIP yang telah dimiliki*)
- Surat Rekomendasi dari Instansi (*Surat Keterangan Bekerja*)
- Surat Rekomendasi dari Organisasi Profesi sesuai tempat praktik;
- Pas foto berwarna terbaru ukuran **3 x 4 Cm (2 Lembar) & 4 x 6 Cm (2 Lembar)**
- Foto copy KTP (Terbaru)
- Surat Keterangan Sehat dari dokter Pemerintah wilayah tempat praktek (dokter Puskesmas) .
- Jadwal Praktik

Demikian atas perhatian bapak/ibu kami ucapkan terima kasih.

Mojokerto,

Yang memohon,

Materai 10.000,-

(.....)

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

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : _____

Tempat/ Tanggal Lahir : _____

Alamat Rumah : _____

Pekerjaan : _____

No. SP / STR : _____

Dengan ini menyatakan bahwa saya memiliki tempat Praktek / Izin Praktik pada :

Dengan ini menyatakan bahwa saya memiliki tempat Praktek / Izin Praktik pada :

1. _____

_____*)
No. SIP I : _____

2. _____

_____*)
No. SIP II : _____

3. _____

_____*)
No. SIP III : _____

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila tidak sesuai dengan kenyataan saya bersedia diambil tindakan sesuai dengan peraturan yang berlaku.

Hormat saya,

Materai 10.000

(_____)

*) . Isi dengan nama sarana dan alamatnya