	Di – <u>M O J O K E R T O</u>	
Dengan hormat, Yang bertanda tangan dibawa		
Nama Lengkap	:	
NIP/NRP/NRPTT	:	
Tempat/ tanggal lahir	:	
Lulusan/Tahun Lulusan	:	
Tempat bekerja	:	
Alamat rumah	:	
Dengan ini mengajukan permo Alamat Kecamatan Kabupaten	ohonan untuk mendapatkan Surat Ijin Kerja Praktek Bidan pada :: :	ı
Sebagai bahan pertimbangan,	bersama ini kami lampirkan :	
a. Foto copy ijazah (legalis	ir)	
b. Foto copy Kartu Tanda F	Penduduk (terbaru)	
c. Foto copy Surat Ijin Bida	an (STR) yang telah dilegalisir	
d. Surat Keterangan Sehat	lr dokter pemerintah	
e. Pas foto berwarna 3 x 4	Cm (2 Lembar) & 4 x 6 Cm (2 Lembar)	
f. Rekomendasi organisasi	profesi	
g. Rekomendasi Puskesmas	s/Instansi	
h. Khusus untuk perpanjang	gan (melampirkan SIK yang lama)	
Demikian atas perhatiannya k	ami ucapkan terima kasih	
	Pemohon,	
	Materai 10.000	
	()	
Perhatian : 1. Waktu Pelayana 2. Tidak Di Pungu		

3. Pengajuan/Pengambilan Surat Ijin Tidak dapat di Wakilkan

* Selain NIP/NRP/NRPTT, sebutkan nomor identitas pegawai bila ada

** Bila ya, isi nama organisasi profesi yba.

Mojokerto,

Yth. Kepala Dinas Kesehatan

Kabupaten Mojokerto

Kepada

Perihal: Permohonan Surat Ijin

Kerja Bidan (SIKB/SIPB1)