

Kepada Yth.  
Kepala Dinas Penanaman Modal  
dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Kepahiang  
di-  
Kepahiang

Perihal : Permohonan Surat Izin Praktik Bidan (SIPB)

Dengan Hormat,  
Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap : .....  
Tempat/Tgl Lahir : .....  
Jenis Kelamin : .....  
Lulusan : .....  
Tahun Lulusan : .....  
Nomor STR : .....  
Tempat Kerja : .....  
Alamat Rumah : .....  
.....  
No. Telp/HP : .....  
Email : .....

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Praktik Bidan (SIPB). Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami sampaikan lampiran :

1. Fotokopi ijazah yang dilegalisir;
2. Fotokopi STR yang masih berlaku dan dilegalisir (sesuai dengan ijazah yang dilampirkan);
3. Surat keterangan sehat dari dokter;
4. Rekomendasi dari Kepala Dinas Kesehatan Daerah/Kabupaten/Kota setempat;
5. Rekomendasi dari Organisasi Profesi;
6. Surat Pernyataan Memiliki Alat Kesehatan Sendiri (Jika Praktik Bidan Mandiri) ditempel materai 10.000;
7. SIPB lama (Jika memperpanjang SIPB);
8. Foto kopi SIPB yang sudah terbit (jika mengajukan SIPB yang kedua);
9. Fotokopi KTP;
10. Surat Keterangan Domisili (Jika alamat di KTP berbeda dengan alamat sekarang, dan bagi pemohon yang tinggal di luar kabupaten Kepahiang, Rejang Lebong dan Bengkulu Tengah);
11. Pas photo ukuran 3 x 4 cm background biru sebanyak 3 (tiga) lembar;
12. Map Plastik Kuning berlubang sebanyak 2 (dua) buah.

Demikian atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Kepahiang, .....20.....

Pemohon

Materai  
10.000

.....