|  |
| --- |
| **KOP PT / CV / BADAN HUKUM**   |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  2020 |
| Perihal | : | *Permohonan Baru / Perpanjangan**Izin Praktek Bidan* | Kepada Yth,Bupati Musi BanyuasinCq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Musi Banyuasin di –  S e k a y u  |

|  |
| --- |
| Yang bertanda tangan dibawah ini : |
| Nama PemohonAlamatTempat, Tanggal LahirJenis KelaminPendidikan/Tahun LulusTempat PraktikAlamat Tempat Praktik No. Handphone | : ……………………………………………………………………………………………………: ……………………………………………………………………………………………………: ……………………………………………………………………………………………………:…………………………………………………………………………………………………: ………………………………………………………………………………………………..: …………………………………………………………………………………………………….: …………………………………………………………………………………………………..: ………………………………………………………………………………………………… |

Berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan Nomor : 28/MENKES/PER/X/2017 tentang Izin dan Penyelenggaraan Praktek Bidan dengan ini mengajukan untuk mendapatkan Surat Izin Praktik Bidan (SIPB).  Bersama ini dilampirkan persyaratan sebagai berikut :

|  |
| --- |
| 1. Surat Permohonan diatas Materai 6000
2. Fotokopi KTP
3. Fotokopi IMB
4. Fotokopi Ijazah Bidan
5. Surat Keterangan Sehat dari Dokter
6. Rekomendasi dari organisasi profesi
7. Pas Photo 4 x 6 sebanyak 2 lembar
8. Surat Pernyataan memiliki tempat praktek
9. Dokumen Kajian Lingkungan
10. Fotokopi STR/SIP yang masih berlaku dan dilegalisir
11. Surat persetujuan atasan, bila dalam pelaksanaan masa bakti atau sebagai pegawai negeri atau pegawai pada sarana kesehatan
12. Fotokopi Lunas PBB
13. Fotokopi NPWP Badan/Perorangan yang telah diverifikasi oleh system KSWP

 Demikian kami sampaikan permohonan, atas perhatian dan perkenan Bapak kami ucapkan terima kasih. |
|  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| NB: * Bagi pembawa berkas yang bukan pemohon wajib

melampirkan surat kuasa bermaterai 6000* Berkas dibuat rangkap 2 (dua)
* Map kertas kulit kambing warna merah 2 (dua) buah
 | **PEMOHON,****Materai 6.000****Tanda Tangan & Cap Perusahaan** **( Nama Pemohon )**  |