

# KOP SURAT

---

---

Perihal : Permohonan Surat Izin Praktik  
Bidan (SIPB)

Kepada  
Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal  
dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu  
Kabupaten Kepulauan Yapen  
di -  
Serui

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama Lengkap : .....  
Alamat : .....  
Tempat, tanggal lahir : .....  
Jenis Kelamin : .....  
Tahun Lulusan : .....  
Nomor STRB : .....  
Nomor Telp./HP : .....

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Praktik Bidan (SIPB) pada ..... (sebut nama fasilitas pelayanan kesehatan atau tempat praktik, dan alamat).

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan :

- a. Fotokopi STRB yang masih berlaku dan dilegalisasi asli;
- b. Fotokopi Ijazah yang dilegalisasi;
- c. Surat keterangan sehat dari dokter yang memiliki Surat Izin Praktik;
- d. Surat pernyataan memiliki tempat praktik;
- e. Surat keterangan dari pimpinan Fasilitas Pelayanan Kesehatan tempat Bidan akan berpraktik;
- f. Rekomendasi dari Kepala Dinas Kesehatan;
- g. Rekomendasi dari Organisasi Profesi;
- h. Fotokopi KTP;
- i. Fotokopi BPJS;
- j. Pasfoto berwarna terbaru ukuran 4 x 6 cm sebanyak 3 (tiga) lembar.

Demikian atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

Serui, .....20....

Pemohon,

(.....)  
Nama Lengkap