

Formulir IX

Perihal : Permohonan Surat Izin Kerja Bidan/
Surat Izin Praktik Bidan (SIKB/SIPB)

Kepada Yth,
Kepala Dinas Kesehatan
Kota Depok
Di Tempat

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama Lengkap :
Alamat :
Tempat,tanggal lahir :
Jenis Kelamin :
Tahun lulusan :

Berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan nomor 1464/ Menkes/Per/X/2010 tentang Izin dan Penyelenggaraan Praktik Bidan, dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat izin Kerja Bidan/ Surat Izin Praktik Bidan (SIKB/SIPB).

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini dilampirkan :

- a. Fotokopi identitas diri (KTP/ SIM/ paspor);
- b. Fotokopi STR/ SIB yang masih berlaku dan dilegalisir;
- c. Fotokopi ijazah;
- d. surat keterangan sehat fisik dari dokter yang memiliki surat izin praktik;
- e. surat pernyataan memiliki tempat praktik atau surat keterangan dari fasilitas pelayanan kesehatan tempat bekerja;
- f. pas foto ukuran 3 x 4 cm sebanyak 3 (tiga) lembar;
- g. rekomendasi dari organisasi profesi (IBI);
- h. surat izin fasilitas pelayanan kesehatan untuk pengajuan permohonan SIKB.

Demikian atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

.....
Pemohon dgn materai 6000

.....