

Perihal : Permohonan Surat Izin Praktik Bidan

Kepada
Yth. Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Pamekasan
di
Pamekasan

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama Lengkap :
Alamat :
Tempat/Tgl.Lahir :
Tahun lulusan :
Lulusan :
Nomor STRB :
No. Hp :
Email :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Praktik Bidan

Pada..... sesuai Peraturan Menteri Kesehatan RI
Nomor 28 Tahun 2018 tentang Izin dan Penyelenggaraan Praktik Bidan.

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan :

- a. Fotocopy STRB yang masih berlaku dan dilegalisasi asli
- b. Fotokopi Ijazah Terakhir;
- c. Surat keterangan sehat dari dokter yang memiliki surat izin praktik;
- d. Surat pernyataan memiliki tempat praktik (Bagi Bidan Praktik Mandiri);
- e. Surat keterangan dari pimpinan Fasilitas Pelayanan Kesehatan tempat Bidan akan berpraktik;
- f. Pas foto terbaru dan berwarna dengan ukuran 4X6 cm sebanyak 3 (tiga) lembar;
- g. Rekomendasi dari Organisasi Profesi.
- h. Fotocopy KTP

Demikian permohonan ini kami sampaikan atas perhatiannya kami sampaikan terima kasih.

Pamekasan,
Pemohon

.....