

Perihal : Permohonan Surat Izin Praktik  
Teknisi Pelayanan Darah (SIP-TPD)

Kepada  
Yth. Kepala Dinas Kesehatan  
Kabupaten Pamekasan  
di  
Pamekasan

Dengan hormat,  
Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama Lengkap :  
Alamat :  
Tempat/Tgl.Lahir :  
Jenis Kelamin :  
Tahun lulusan :  
Nomor STR TTD :  
No. Hp :  
Email :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Praktik Teknisi Transfusi Darah Pada.....

Dengan Alamat.....

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan :

- a. Fotocopy STR yang masih berlaku dan dilegalisasi asli
- b. Fotocopy ijazah yang dilegalisasi
- c. Fotocopy KTP
- d. Surat keterangan bekerja dari pimpinan Fasilitas Pelayanan Kesehatan yang bersangkutan
- e. Surat keterangan sehat dari dokter yang memiliki surat izin praktik
- f. Pas Foto terbaru berwarna ukuran 4x6 sebanyak 3 lembar
- g. Rekomendasi dari Organisasi Profesi

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

Pamekasan,  
Pemohon

.....