

Perihal : Permohonan Surat Ijin
Praktek Bidan (SIPB2)

Kepada
Yth. Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Mojokerto
Di –
MOJOKERTO

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Lengkap :
Alamat :
Tempat/ tanggal lahir :
Tahun Lulus :
No. SIB :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Ijin Praktek Bidan pada :

Alamat :
Kecamatan :
Kabupaten :

Sebagai bahan pertimbangan, bersama ini kami lampirkan :

- a. Foto copy ijazah (legalisir)
- b. Foto copy Kartu Tanda Penduduk (terbaru)
- c. Foto copy Surat Ijin Bidan (STR) yang telah dilegalisir
- d. Surat Keterangan Sehat dari dokter pemerintah
- e. Pas foto berwarna 3 x 4 Cm (**2 Lembar**) & 4 x 6 Cm (**2 Lembar**)
- f. Rekomendasi organisasi profesi
- g. Denah lokasi tempat praktek
- h. Denah Ruangan
- i. Surat rekomendasi dari Puskesmas/Instansi
- j. Daftar Inventaris Peralatan Medis & Non Medis
- k. Daftar Inventaris Obat – Obatan
- l. Untuk pembuatan **SIPB ke Dua** harap melampirkan Fotocopyan **SIK/SIPB Pertama**

Demikian atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih

Mojokerto,
Yang memohon,

materai 10.000

(.....)

- Perhatian :
1. Waktu Pelayanan 20 Menit
 2. Tidak Di Pungut Biaya/Gratis
 3. Pengajuan/Pengambilan Surat Ijin Tidak dapat di Wakilkan