

SURAT PERNYATAAN
AKAN MEMENUHI KECUKUPAN
SATUAN KREDIT PROFESI (SKP)

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama :

Alamat :

Nomor STR :

Menyatakan bahwa:

1. Akan memenuhi kecukupan Satuan Kredit Profesi (SKP) paling lama tanggal 31 Desember 2024.
2. Apabila sampai dengan tanggal 31 Desember 2024 tidak memenuhi kecukupan Satuan Kredit Profesi (SKP) dimaksud, maka saya bersedia untuk dinonaktifkan Surat Tanda Register (STR) yang saya miliki dan Surat Izin Praktik (SIP) yang telah diterbitkan dinyatakan tidak berlaku/dicabut.

Demikian Surat Pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya dan kepada yang berkepentingan untuk menjadi maklum

.....,

Diketahui Oleh :

Dinas Kesehatan Kab. Asahan

Materai Rp. 10.000

() ()