Kisaran,

Kepada Yth,
Bapak Bupati Asahan
d/p Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kab. Asahan
di-
T e m p a t

Perihal : **Permohonan Surat Izin Praktik Perawat (SIPP)**

Dengan hormat,

Untuk memenuhi maksud **Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 26 Tahun 2019 dan Peraturan Bupati Asahan Nomor 29 Tahun 2021**, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Umur :
Pekerjaan :
No. Telephon :
Alamat :
Email (Aktif) :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Praktik Perawat pada :

Nama Tempat Praktik :
Alamat Praktik :
Praktik Ke :

Dan sebagai pertimbangan turut saya lampirkan sebagai berikut :

1) Fotokopi kepesertaan jaminan sosial kesehatan;
2) Bukti lunas pembayaran iuran terakhir kepesertaan Jaminan Sosial Kesehatan yang dilegalisir oleh pejabat yang berwenang;
3) Fotokopi Kartu Tanda Penduduk (KTP);
4) Fotokopi Nomor Pokok Wajib Pajak (NPWP);
5) Fotokopi bukti lunas pembayaran Pajak Bumi Bangunan (PBB);
6) Fotokopi ijazah;
7) Fotokopi STRP yang masih berlaku;
8) Surat keterangan sehat dari dokter yang memiliki surat izin praktik;
9) Surat keterangan dari pimpinan fasilitas pelayanan kesehatan tempat perawat berpraktik;
10) Surat Persetujuan dari Atasan Langsung untuk Praktik Ke-2 dan seterusnya;
11) Pas foto terbaru dan berwarna dengan ukuran 3x4 cm sebanyak 2 (dua) lembar; dan
12) Surat Pernyataan Kecukupan Satuan Kredit Profesi (SKP) dan bukti kecukupan SKP (jika perpanjangan);

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan saya berkomitmen untuk tidak memberikan gratifikasi kepada petugas dan tidak menggunakan perantara tidak resmi/calo dalam pengurusannya. Atas perhatian dan bantuan Bapak saya ucapkan terima kasih.

Hormat saya,
Pemohon

Materai
Rp. 10.000

( _____ )