

Perihal : Permohonan Surat Ijin  
Praktik (SIP)

Kepada

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Perijinan terpadu Satu  
Pintu Kabupaten Buleleng  
di

Tempat

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama lengkap :  
Alamat :  
Tempat, tanggal lahir :  
Jenis kelamin :  
Tahun lulusan :  
Nomor STR :  
Nama rekomendasi OP :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Ijin Praktik (SIP)  
untuk tempat praktik yang ke....., jam.....WITA s/d.....WITA  
dengan alamat di.....

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini dilampirkan :

1. Fotokopi surat tanda registrasi dokter atau surat tanda registrasi dokter gigi yang diterbitkan dan dilegalisir asli oleh Konsil Kedokteran Indonesia yang masih berlaku ;
2. Surat pernyataan mempunyai tempat praktik atau surat keterangan dari sarana pelayanan kesehatan sebagai tempat praktiknya ;
3. Surat rekomendasi dari organisasi profesi, sesuai tempat praktik ;
4. Pas foto berwarna terbaru ukuran 4 x 6 sebanyak 2 (dua) lembar dan 3 x 4 sebanyak 1 (satu) lembar ;
5. Rekomendasi dari Kepala Puskesmas setempat ;
6. Rekomendasi dari Dinas Kesehatan Kab. Buleleng;
7. Foto Copy Sertifikat Uji Kompetensi/Kolegium
8. Fotokopy KTP/ Domisili
9. Fotocopi BPJS Kesehatan

Demikian atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

Singaraja, .....

Pemohon

Materai  
Rp.6.000

.....

## SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Alamat :

Tempat/Tanggal Lahir :

Jenis Kelamin :

Nomor Registrasi :

Dengan ini menerangkan bahwa, saya memang benar telah memiliki tempat praktik yang berlokasi pada :

1. ....
2. ....
3. ....

Dan surat yang telah saya miliki sebagai berikut :

1. ....
2. ....
3. ....

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan sebenar-benarnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya. Apabila dikemudian hari pernyataan ini ternyata tidak benar, saya bersedia menerima segala konsekuensi hukum dan dituntut di muka pengadilan.

Singaraja,.....

Yang membuat Pernyataan,

Materai

## SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Alamat :

Tempat/Tanggal Lahir :

Dengan ini menerangkan bersedia bertempat tinggal di .....  
.....selama bekerja di.....  
.....Apabila tidak sesuai dengan pernyataan tersebut di  
atas maka dikenakan sanksi sesuai dengan dengan peraturan  
perundang-undangan yang berlaku

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan  
sebenar-benarnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Singaraja,.....

Yang membuat Pernyataan,

Materai

Rp. 6000

.....

## **SURAT PERNYATAAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Alamat :

Tempat/Tanggal Lahir :

Dengan ini menerangkan bersedia mengelola sampah medis sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan sebenar-benarnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Singaraja,.....

Yang membuat Pernyataan,

Materai

Rp. 6000

.....