

Formulir D

Perihal : Permohonan Surat Izin Pengobat
Tradisional (SIPT)

Kepada Yth,
Kepala Dinas Penanaman
Modal dan Pelayanan
Perijinan Satu Pintu
Kabupaten Buleleng
di
Singaraja

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama Lengkap :

Alamat :

Tempat/Tanggal Lahir :

Klasifikasi Pengobat Tradisional:

Jenis Pengobat Tradisional :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapat Surat Ijin Pengobat Tradisional (SIPT)

Sebagai bahan pertimbangan terlampir :

- a. Biodata pengobat tradisional
- b. Fotokopi KTP/ Domisili
- c. Surat Keterangan Kepala Desa/Lurah tempat melakukan pekerjaan sebagai pengobat tradisional
- d. Peta lokasi usaha dan denah ruangan
- e. Rekomendasi dari asosiasi/organisasi profesi di bidang pengobat tradisional yang bersangkutan
- f. Rekomendasi dari Dinas Kesehatan Kab. Buleleng
- g. Fotocopy sertifikat Akupuntur pengobat tradisional
- h. Fotokopy ijasah
- i. Surat pengantar puskesmas setempat
- j. Pas foto ukuran 4 x 6 cm sebanyak 2 (dua) lembar

Demikian atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih

Singaraja,

Yang memohon

()