

Nomor :
Lampiran : 1 (Satu) Berkas
Perihal : **Permohonan Surat Izin Praktik (SIP)
Dokter Umum / Gigi / Spesialis**

Kepada
Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal
Dan PTSP Kabupaten Banjar
Di –
Martapura

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Lengkap :
Alamat Rumah :
Tempat, tanggal lahir :
Jenis kelamin :
Tahun kelulusan :
Nomor STR :
No. Rekomendasi Profesi :

Dengan ini mengajukan untuk mendapatkan Surat Izin Praktek (SIP) untuk tempat praktek yang **ke**
dengan **alamat di**

Demikian atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terimakasih.

Martapura,20....

Hormat Kami,

Materai Rp. 6.000,-

(.....)

SURAT PERNYATAAN MEMILIKI TEMPAT PRAKTIK

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

NIP :

Alamat Rumah :

.....

No. Telp/Hp :

menyatakan bahwa telah memiliki tempat untuk praktik dokter berupa :

Praktek 1 :

Alamat :

.....

Jadwal Praktik :

Praktek 2 :

Alamat :

.....

Jadwal Praktik :

Praktek 3 :

Alamat :

.....

Jadwal Praktik :

Adalah benar sebagai tempat dimana saya melakukan praktek.

Demikian surat pernyataan ini saya buat, agar dapat digunakan sebagai mana mestinya.

Martapura,20....

Materai Rp. 6.000,-

(.....)

SURAT KUASA

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Alamat Rumah :

Pekerjaan :
Nomor KTP : (foto copy terlampir)

Memberi kuasa sepenuhnya kepada :

Nama :
Alamat Rumah :

Pekerjaan :
Nomor KTP : (foto copy terlampir)

Untuk mengurus.....
serta menandatangani BAP dan mengambil Surat Keputusannya di DPMPTSP Kabupaten Banjar.

Demikian surat kuasa ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Martapura,20....

Yang Diberi Kuasa,

Yang Memberi Kuasa,

Materai Rp. 6000,-

(.....)

(.....)