

Perihal : **Surat Izin Praktik Elektromedis (SIP-E)**

Kepada Yth,  
Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kota Denpasar  
di  
Denpasar

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama Lengkap :  
Alamat :  
Tempat/Tanggal lahir :  
Jenis Kelamin :  
Tahun Lulusan :  
Nomor STR-E :  
Nomor Telepon :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Praktik Elektromedis (SIP-E) pada ..... (sebut nama fasilitas pelayanan kesehatan atau tempat praktik dan alamat).

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini lampirkan :

- a. Fotocopy KTP yang masih berlaku.
- b. Fotocopy STR-E yang masih berlaku dan dilegalisir atau STR-E sementara bagi tenaga kesehatan warga negara asing;
- c. Fotocopy ijazah yang telah dilegalisir;
- d. Surat keterangan sehat dari dokter yang memiliki SIP;
- e. Surat keterangan bekerja dari fasilitas pelayanan kesehatan yang bersangkutan;
- f. Pas foto berwarna terbaru ukuran 4X6 cm sebanyak 4 (empat) lembar dengan latar merah;
- g. Rekomendasi dari organisasi profesi.

Demikian atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih .

.....

Yang memohon,

Materai  
Rp.6000

( ..... )