

Perihal : **Permohonan Surat
rekomendasi Kerja Bidan /
Surat rekomendasi Praktek
Bidan (SIKB /SIPB)**

Denpasar,
Kepada Yth.
Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar
di-
Denpasar

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Lengkap :
Alamat Rumah :
Telp / HP :
Tempat,Tanggal lahir :
Jenis Kelamin :
Tempat Praktik :
Alamat Praktik :
Tahun lulusan :

Berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 1464/MENKES/PER/X/2010 tentang Izin dan Penyelenggaraan Praktik Bidan, dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Rekomendasi Surat Izin Kerja Bidan / Rekomendasi Surat Izin Praktek Bidan (SIKB / SIPB). Sebagai bahan pertimbangan terlampir:

- a. Fotokopi SIB / STR yang masih berlaku dan dilegalisir;
- b. Surat keterangan sehat fisik dari dokter yang memiliki SIP;
- c. Surat persetujuan dari atasan, bagi PNS ataupun pegawai pada sarana kesehatan lain;
- d. Pas foto berwarna terbaru ukuran 4 x 6 Cm sebanyak 4 (empat) lembar dengan latar merah;
- e. Rekomendasi dari organisasi profesi;
- f. Denah lokasi;
- g. Fotocopy ijazah bidan yang dilegalisir;
- h. Daftar alat, obat, dan formulir laporan;
- i. Fotokopi KTP yang masih berlaku.

Demikian kami sampaikan atas perhatiannya diucapkan terimakasih.

Pemohon,

(.....)