



PEMERINTAH KABUPATEN SRAGEN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PTSP

Jl. Raya Sukowati No. 255 Sragen, Telp: (0271) 892348, Fax: (0271) 894433
email: dpmptsp@sragenkab.go.id website: dpmptsp.sragenkab.go.id

PERMOHONAN
IZIN PRAKTIK DOKTER INTERNSIP

Kepada Yth :
Bupati Sragen
Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP
Kabupaten Sragen
Di
SRAGEN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

1. Nama (gelar dicantumkan) :
2. Tempat, tanggal lahir :
3. Alamat domisili :
4. Jenis kelamin :
5. Nomor / masa berlaku STR :
6. Lulusan / tahun :
7. Nama / alamat kerja :
8. Nomor HP :

Dengan ini kami mengajukan permohonan untuk mendapatkan **Surat Izin Praktik Dokter Internsip**.

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan:

1. Fotokopi KTP (1 lembar) diperbesar 1 lembar
2. Fotokopi STR yang masih berlaku dan dilegalisir
3. Fotokopi ijazah berlegalisir
4. Fotokopi sertifikat yang dimiliki (6 SKP)
5. Rekomendasi dari organisasi profesi (IDI/PDGI)
6. Surat keterangan sehat dari dokter
7. Surat keterangan bekerja di tempat praktik
8. Pas foto berwarna terbaru ukuran 4 x 6 sebanyak 3 lembar
9. Fotokopi izin sarana tempat praktik (Klinik/Puskesmas/Rumah Sakit/Apotek dan Sarana Kesehatan yang Lain)
10. SIP lama dilampirkan bagi yang perpanjangan (asli)
11. Fotokopi pelunasan PBB (pajak bumi bangunan) terakhir
12. Semua berkas dalam bentuk scan PDF kecuali foto dalam bentuk JPG (flashdisk)

Demikian untuk menjadikan periksa.

Sragen,
Hormat kami

.....

SURAT PERNYATAAN MEMILIKI TEMPAT PRAKTIK

Yang bertanda tangan dibawah ini:

- 1. Nama (gelar dicantumkan) :.....
- 2. Tempat, tanggal lahir :.....
- 3. Alamat :.....
- 4. NIK :.....
- 5. Nomor telpon :.....

Dengan Ini kami menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya memiliki tempat praktik sbb:

- 1. Praktik 1 :.....
Alamat :.....
No. STR :.....
- 2. Praktik II :.....
Alamat :.....
No. STR :.....
- 3. Praktik III :.....
Alamat :.....
No. STR :.....

Dengan surat pernyataan kami buat dengan sesungguhnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Sragen,
Hormat kami

.....