**PERMOHONAN SURAT IZIN PRAKTIK BIDAN MANDIRI (SIPB-MANDIRI)**

Rantepao, ……………………

Kepada

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal

dan Pelayanan Terpadu Satu

Pintu Kabupaten Toraja Utara

di,-

Rantepao

Yang Bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap : ………………………………………………………………

Alamat : ………………………………………………………………

Tempat/Tanggal Lahir : ………………………………………………………………

Jenis Kelamin : ………………………………………………………………

Tahun Lulusan : ………………………………………………………………

Nomor Registrasi OP : ………………………………………………………………

No. Telepon dan Email : ………………………………………………………………

Dengan ini mengajukan permohonan untuk Surat Izin Praktik Bidan Mandiri untuk tempat praktek yang ke …………………., dengan alamat di ……………………….

………………………………….

Sebagai pertimbangan bersama ini dilampirkan :

1. Fotocopy Kartu Tanda Penduduk (KTP)
2. Fotocopy STR yang masih berlaku dan dilegalisir
3. Fotocopy Ijazah terakhir yang dilegalisir
4. Surat keterangan sehat fisik dari dokter yang memiliki Surat Izin Praktek
5. Rekomendasi dari Organisasi Profesi (IBI)
6. Rekomendasi dari Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten / Kota atau Pejabat yang di tunjuk
7. Surat pernyataan memiliki tempat praktek yang memenuhi standar
8. Surat pernyataan kesediaan dari Dokter Specialis Obstetri Ginekologi sebagai penanggung jawab
9. Pas Foto ukuran 4x6 berwarna (3 lembar)
10. Fotocopy SK CPNS/PNS/PTT (bila ada)
11. Fotocopy Surat Izin Kerja Bidan
12. Denah lokasi tempat praktek
13. Peralatan dan faisilitas lain yang berkenaan dengan BPM harus memenuhi standar yang ditetapkan.

……………,……………..

Pemohon,

*Materai*

*6000*

(…