**PERMOHONAN SURAT IZIN PRAKTIK PERAWAT (SIP P)/ SURAT IZIN KERJA PERAWAT (SIK P)**

Kepada Yth.

Bupati Kuantan Singingi

Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal, PTSP dan Tenaga Kerja Kabupaten Kuantan Singingi

di –

**Teluk Kuantan**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : ……………………………………………………………………………………….

Alamat Tempat Tinggal : ……………………………………………………………………………………….

Tempat Tanggal Lahir : ……………………………………………………………………………………….

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

Pendidikan Terakhir : ……………………………………………………………………………………….

Tempat Bekerja/ Praktik : ……………………………………………………………………………………….

Anggota Organisasi Profesi : ……………………………………………………………………………………….

HP / Telepon : ……………………………………………………………………………………….

Dengan ini saya mengajukan permohonan Surat Izin Kerja Perawat (SIKP) dan Surat Izin Praktek Perawat (SIPP) dengan melampirkan persyaratan sebagai berikut :

1. Surat permohonan diatas materai Rp. 6000
2. Fotokopi KTP
3. Fotokopi ijazah
4. Fotokopi STR yang dilegalisir 3 (tiga) lembar
5. Surat rekomendasi dari kepala puskesmas setempat
6. Surat rekomendasi organisasi profesi
7. Surat pernyataan memiliki tempat praktek diatas materai Rp. 6000
8. Denah lokasi dan tempat praktek
9. Pas photo ukuran 4 x 6 sebanyak 3 lembar

Perpanjangan :

1. Melampirkan SIPP lama
2. Copy Kartu Tanda Penduduk

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan perkenan Bapak kami ucapka terima kasih.

Teluk Kuantan, ……………………….. 20….

Hormat Kami,

Pemohon

Materai 6.000

(...........................)