

## Perihal: Permohonan Surat Izin Praktik Perawat Gigi (SIPPG)

Kepada Yth,  
BapakBupatiBangli  
Cq. KepalaDinasPenanaman Modal danPelayananTerpaduSatuPintu  
KabupatenBangli  
di-  
Bangli

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama Lengkap :

Alamat :

Tempat, tanggal lahir :

Jenis Kelamin :

Tahun Lulusan :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Kerja/ Surat Izin Praktik Perawat Gigi

Sebagai bahan pertimbangan terlampir :

- a. Surat Permohonan Bermaterai 6000
- b. Foto copy KTP
- c. Foto copy NPWP
- d. Foto copy STR yang masih berlaku dan dilegalisir
- e. Surat keterangan sehat fisik dari dokter yang memiliki Surat Izin Praktik
- f. Pas foto berwarna terbaru ukuran 4 x 6 sebanyak 3 (tiga) lembar dan
- g. Rekomendasi dari Organisasi profesi
- h. Rekomendasi dariKepala Dinas Kesehatan Kab. Bangli

Demikian atas perhatian Bapak/ Ibu kami ucapkan terima kasih.

.....

Materai  
6000

Yang memohon,

.....

Perihal: **Permohonan Surat Izin Kerja Perawat Gigi(SIKPG)**

Kepada Yth,  
Bapak Bupati Bangli  
Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan  
Pelayanan Terpadu Satu Pintu  
Kabupaten Bangli  
Di –  
Bangli

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama Lengkap :  
Alamat :  
Tempat, tanggal lahir :  
Jenis Kelamin :  
Tahun Lulusan :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Kerja/ Surat Izin Praktik Perawat Gigi.

Sebagai bahan pertimbangan terlampir :

- a. Surat Permohonan Bermaterai 6000
- b. Foto copy KTP
- c. Foto copy NPWP
- d. Foto copy STR yang masih berlaku dan dilegalisir
- e. Surat keterangan sehat fisik dari dokter yang memiliki Surat Izin Praktik
- f. Pas foto berwarna terbaru ukuran 4 x 6 sebanyak 3 (tiga) lembar dan
- g. Organisasi dari Organisasi Profesi
- h. Rekomendasi dari Kepala Dinas Kesehatan Kab. Bangli.

Demikian atas perhatian Bapak/ Ibu kami ucapkan terima kasih.

.....  

Materai 6000
-----------------

Yang memohon,  
.....