

**Perihal: Permohonan Surat Izin Praktik SarjanaKeperawatan Nurse
(SIPSKN)**

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 SarjanaKeperawatan Nurse.

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,
.....