

# SURAT PERMOHONAN

Stabat,  
Kepada YTH :  
Bapak Bupati Langkat  
d/p Kepala Dinas Penanaman  
Modal dan Pelayanan  
Perizinan Terpadu Satu Pintu  
Kabupaten Langkat  
di -  
Stabat

Saya yang Bertanda Tangan di bawah ini :

Nama : .....

Alamat Tempat Tinggal : .....

Kel/desa .....

Kecamatan .....

Alamat Tempat Praktek : .....

Kel/desa .....

Kecamatan .....

No. Telepon/hp : .....

No. STR / KONSIL : .....

Mengajukan Izin Sarana Kesehatan Berupa :

PRAKTEK DOKTER SPESIALIS

KERJA BIDAN

PRAKTEK DOKTER UMUM

KERJA PERAWAT

PRAKTEK DOKTER GIGI

PRAKTEK BIDAN

PRAKTEK PERAWAT GIGI

Sebagai Bahan Pertimbangan bapak di sini kami lampirkan :

1. Surat Permohonan
2. Rekomendasi DINKES
3. Rekomendasi Organisasi Propesi
4. Rekomendasi PUSKESMAS
5. Surat Keterangan berbadan sehat
6. Fotocopy STR(Bidan/Perawat)
7. Fotocopy Konsil Dokter
8. Fotocopy Izajah
9. Fotocopy transkrip nilai
10. Fotocopy KTP
11. Pas foto 3x4 sebanyak 2 lembar

Demikian surat permohonan ini dibuat dan diisi dengan sebenar-benarnya dan apabila di kemudian hari ternyata data atau informasi tersebut di atas tidak benar atau palsu, kami menyatakan bersedia untuk di cabut izin yang telah di terbitkan dan di tuntutan sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku serta tidak menuntut kerugian apapun kepada pemerintah Kabupaten Langkat (pemberi izin)

PEMOHON,

.....