

Perihal : Permohonan Surat Izin Praktik  
Perawat (SIPP)

Kepada  
Yth. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan  
Kabupaten Sidoarjo  
di -  
SIDOARJO

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : YETIM KARYAWIGATIERSIH  
Tempat tanggal lahir : MONOKERTO, 29 APRIL 1977  
Alamat (sesuai KTP) : KAWUNG DEPO INDAH BLOK D / 40 DEPO - SEDATI  
Jenis Kelamin : PEREMPUAN  
Lulusan : POLITEKES KEMENKES SURABAYA  
Tahun lulus : 2006  
Nomor STR : 16 01 5 22 21 - 3489177  
No. Telp/E-mail : 081 233055738

Dengan ini kami mengajukan permohonan untuk persyaratan Surat Ijin Praktik Perawat (SIPP)  
pada :

Tempat Praktik : PUSKESMAS SEDATI  
Alamat Tempat Praktik : Jl. SEDATI NO 3 - 7 BETRO - SEDATI

Sesuai keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor : 17/MENKES PER/III/2013, tentang izin  
dan Penyelenggaraan Praktik Perawat.

Sebagai bahan pertimbangan, saya lampirkan berkas-berkas sebagai berikut:

1. Foto Copy STR yang masih berlaku dan **dilegalisir**
2. Foto Copy Ijazah
3. Surat Keterangan sehat fisik dari Dokter yang memiliki Surat Izin Praktik
4. Surat Pernyataan memiliki tempat kerja di fasilitas pelayanan kesehatan
5. Pas Foto berwarna 4 x 6 sebanyak 2 (dua) lembar (**backgorund merah**)
6. Rekomendasi dari Organisasi profesi (PPNI Sidoarjo)
7. Foto Copy KTP yang masih berlaku
8. SIPP asli yang lama ( khusus perpanjangan )

Demikian atas perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Sidoarjo, 7 - JUNI 2021