|  |  |
| --- | --- |
|  | **PEMERINTAH KABUPATEN BULUKUMBA**  **DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**  *Jl. Kenari No. 13 Telp. (0413) 84241 Bulukumba 92511* |

**SURAT IZIN PRAKTIK TENAGA TEKNIS KEFARMASIAN (SIPTTK)**

**NOMOR : ${number\_letter}**

Berdasarkan Peraturan Pemerintah Nomor 51 Tahun 2009 tentang Pekerjaan Kefarmasian dan Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 889/Menkes/Per/V/2011 tentang Registrasi, Izin Praktik dan Izin Kerja Tenaga Kefarmasian, Asisten Apoteker serta Rekomendasi teknis dari Dinas Kesehatan Kabupaten Bulukumba nomor ${no\_rekomendasi\_teknis} tanggal ${tgl\_rekomendasi\_teknis}, Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Bulukumba memberikan Izin Praktik Tenaga Teknis Kefarmasian Kepada :

Nama Lengkap : **${nama\_pemohon}**

Tempat /Tanggal Lahir : ${place\_of\_birth}, ${date\_of\_birth}

Alamat Rumah : ${address\_ktp}

No. STRTTK : ${no\_strttk}

Untuk melakukan praktik sebagai Tenaga Teknis Kefarmasian di :

Nama Tempat Praktik/Kerja :**${nama\_tempat\_praktik}**

Alamat Tempat Praktik : ${alamat\_tempat\_praktik}

Waktu Praktek : ${waktu\_praktik}

Surat Izin Praktik Tenaga Teknis Kefarmasian (SIPTTK) ini berlaku sampai dengan tanggal : **${masa\_berlaku\_surat}.**

Dikeluarkan di : Bulukumba

Pada Tanggal : ${terbit}

**Plt**. **KEPALA DPMPTSP**

${qrcode}

**Dr. A. SYAMSUL MULHAYAT, S.H,. M.H**

Pangkat : Pembina Utama Muda

Nip : 19640522 199203 1 004

Tembusan :

1. Direktur Jenderal Kefarmasian dan Alat kesehatan;
2. Ketua Komite Farmasi Nasional;
3. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan;
4. Kepala Dinas Kabupaten Bulukumba;
5. Pertinggal.

