**PEMERINTAH KABUPATEN DEMO**

**DINAS PENANAMAN MODAL**

**PELAYANAN TERPADU SATU PINTU DAN TENAGA KERJA**

**SURAT IZIN PRAKTIK DOKTERNALIS**

**NOMOR : ${izin\_no\_izin}**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama | : | ${pemohon\_nama} |
| NIK | : | ${pemohon\_nik} |
| Tempat/Tanggal Lahir | : | ${pemohon\_tempat\_lahir} , ${pemohon\_tgl\_lahir} |
| Alamat  No. STR  Alamat Praktik  Tempat Praktik | :  :  :  : | ${pemohon\_alamat}  ${izin\_no\_str}  ${izin\_alamat\_praktik}  ${izin\_tempat\_praktik} |
|  | | |

Surat Izin Praktik Dokter ini berlaku sampai dengan **${izin\_masa\_berlaku\_sip}.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ${tes\_url\_qrlogo} | Dikeluarkan di Percobaan  Pada tanggal, **${izin\_tanggal\_selesai}**  KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL  PTSP DAN TENAGA KERJA,   |  | | --- | | ${result\_tgl\_sign} | | ${tes\_result\_url\_qrcode} |   Drs. Percobaan  Pembina Utama Muda (IV/c)  NIP. |

Tembusan :

1. Bupati / Wakil Bupati (sebagai laporan);
2. Kepala Dinas Kesehatan;
3. Pertinggal.