

**PEMERINTAH KABUPATEN BIREUEN**

**KANTOR PELAYANAN PERIZINAN TERPADU SATU PINTU**

**Kantor Pusat Pemerintahan Kabupaten Bireuen, Cot Gapu – Bireuen 24251**

**Telepon : (0644) 21212 Faks: (0644) 324287 Email : ptsp.bireuen@gmail.com**

**SURAT IZIN KERJA PERAWAT**

**NOMOR :${no\_sk}**

Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala Kantor Pelayanan Perizinan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Bireuen memberikan Izin Kerja Perawat kepada :



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama | : | **${nama\_pemilik}** |
| Tempat/Tanggal Lahir | : | ${tempat\_lahir} / ${tanggal\_lahir} |
| Alamat | : | ${alamat\_lengkap\_pemilik} |
| Nomor SIB/STR | : | ${no\_sib\_str} |

Untuk bekerja sebagai Perawat di ${nama\_tempat\_kerja} yang beralamat di ${alamat\_lengkap\_tempat\_kerja}.

Surat Izin Kerja Perawat (SIKP) ini berlaku sampai dengan tanggal **${tanggal\_perpanjangan}**

Ditetapkan di Bireuen

Pada tanggal ${tanggal\_terbit}

**KEPALA KANTOR PELAYANAN**

**PERIZINAN TERPADU SATU PINTU**

**KABUPATEN BIREUEN,**

**MUHAMMAD NASIR, SP**

**PEMBINA**

**NIP. 19621231 198711 1 002**

***Tembusan :***

1. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Aceh;
2. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Bireuen;
3. Ketua Persatuan Perawat Nasional Indonesia (PPNI);