

**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 PRAKTEK PERAWAT**

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

Berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 17 Tahun 2013 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Kesehatan Nomor HK.02.02/MENKES/148/I / 2010 tentang Izin dan Penyelenggara Praktik Perawat, yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Kantor Pelayanan Perizinan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Bireuen memberikan Izin Praktik Perawat kepada :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama | : | ${nama\_pemilik} |
| Alamat | : | ${alamat\_lengkap\_pemilik} |
| Nama Tempat Praktek | : | ${nama\_tempat\_praktek} |
| Nomor Surat Tanda Registrasi Perawat | : | ${no\_surat\_tanda\_reg\_perawat} |
| Alamat Tempat Praktek | : | ${alamat\_lengkap\_tempat\_praktek} |



Surat Izin Praktik Perawat ini di terbitkan dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Izin Praktik Perawat ini berlaku untuk 1 (satu) tempat praktik saja sebagaimana tersebut di atas;
2. Penyelenggaraan Izin Praktik Perawat, harus selalu mematuhi ketentuan peraturan Perundang-undangan yang berlaku;
3. Surat Izin Praktik Perawat ini berlaku selama 5 (lima) tahun yang akan berakhir pada tanggal **${tanggal\_perpanjangan}**, maka dapat diperpanjang kembali pada Kantor Pelayanan Perizinan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Bireuen;
4. Surat Izin Praktik Perawat ini disampaikan kepada yang bersangkutan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya, dengan ketentuan apabila ternyata terdapat kekeliruan dalam penetapan ini akan diperbaiki kembali sebagaimana mestinya.

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**