

- » Scan Surat Permohonan Praktik di Fasilitas Kesehatan
- » Scan e-KTP Pemohon atau Surat Keterangan Tinggal Sementara (SKTS) di Kota Bandung dan Surat Keterangan dari Dinas Kesehatan Setempat
- » Scan NPWP Pemohon
- » Pas Photo Berwarna (FORMAT : JPG/PNG) latar merah
- » Scan Surat Keterangan Sehat Fisik dari dokter yang memiliki Surat Izin Praktik
- » Scan Surat Persetujuan dari atasan langsung bagi Apoteker yang akan melaksanakan pekerjaan kefarmasian di fasilitas Produksi/fasilitas distribusi
- » Scan Surat Pernyataan Memiliki Tempat Praktik Profesi atau surat keterangan dari pimpinan fasilitas kefarmasian
- » Scan Photo copy STRA yang dilegalisir asli oleh KFN
- » Scan Surat Rekomendasi dari Organisasi Profesi Apoteker (IAI) cabang Kota Bandung
- » Scan Surat Izin Praktik Apoteker (SIPA) bagi yang telah memiliki
- » Scan Surat Pernyataan tidak keberatan/izin dari pimpinan tempat bekerja bagi PNS/TNI/POLRI/BUMN/Badan Hukum
- » Scan Photo copy Izin Operasional Fasilitas Kesehatan tempat berpraktik
- » Scan bukti Surat Pengesahan Dokumen dari Dinas Kesehatan Kota Bandung

- » Scan Surat Permohonan Praktik karena Perubahan klasifikasi Fasilitas Kesehatan
- » Scan e-KTP Pemohon atau Surat Keterangan Tinggal Sementara (SKTS) di Kota Bandung dan Surat Keterangan dari Dinas Kesehatan Setempat
- » Scan NPWP Pemohon
- » Pas Photo Berwarna (FORMAT : JPG/PNG) latar merah
- » Scan Surat Izin Praktik Apoteker (SIPA) lama yang masih berlaku
- » Scan Surat Keterangan Perubahan Fasilitas dari Pemilik
- » Scan Photo copy Izin Operasional Fasilitas Kesehatan tempat berpraktik
- » Menyerahkan Izin Praktek Apoteker Asli yang masih berlaku