

BLANGKO
PERMOHONAN SURAT IZIN PRAKTIK APOTEKER

Perihal : Permohonan Izin Praktik Apoteker & Izin Kerja Apoteker (SIPA)

Kepada Yth :
Bupati Pasaman
Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal &
PTSP Kab. Pasaman

Dengan hormat,
Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama lengkap :
Tempat, tanggal lahir :
Jenis kelamin :
Alamat :
Tahun lulusan :
No. STR :
No. Telepon / HP :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Praktik Apoteker & Izin kerja Apoteker Untuk tempat Praktik yang ke.....dengan alamat di.....

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini dilampirkan :

- a. Surat Permohonan
- b. Fotocopy STR
- c. Ijazah dilegalisir
- d. Rekomendasi dari organisasi profesi
- e. Surat Rekomendasi aktif bekerja di puskesmas/Rumah sakit
- f. Surat keterangan sehat dari dokter yang memiliki izin praktik
- g. Fotocopy KTP
- h. Pas photo ukuran 4 x 6 (2 buah) 3 x 2 (1 buah)
- i. Rekomendasi DINKES
- j. Surat Pernyataan Kesanggupan Pengelolaan & Pemantauan Lingkungan (SPPL)

Demikianlah permohonan ini dibuat semoga bapak/Ibu dapat mengabulkannya atas perhatian kami ucapkan terima kasih.

.....20

Pemohon

Matrai
6000

(.....)

Kett : Yang tidak memiliki SPPL Berkas 3 rangkap (asli & fotocopy)
Pakai Map Sebanyak Rangkap bahan yang diminta