

Perihal : **Permohonan Surat Izin Praktik Penata Anestesi (SIPPA)**

Kepada Yth.
Kepala Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan
Terpadu Satu Pintu (PTSP)
Kabupaten Lamongan
Di Lamongan

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama lengkap :
Alamat Rumah :
Tempat/tanggal lahir :
Jenis kelamin :
Tahun Lulus :
No. HP/Telp :
Email :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Praktik Penata Anestesi (SIPPA) pada.....

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan:

- a. FC. KTP
- b. FC. NPWP
- c. Fotocopy ijazah yang di legalisir/disahkan
- d. Fotocopy STRPA yang masih berlaku
- e. Surat keterangan sehat
- f. Surat keterangan bekerja dari unit kerja
- g. Pasfoto berwarna ukuran 3 x 4 = 3 lembar background merah
- h. Rekomendasi organisasi profesi IPAI
- i. SIP asli (jika daftar ulang)
- j. Soft Copy (Di Scan PDF) dikirim ke email ptsplamongan@gmail.com

Demikian atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Lamongan ,.....

Pemohon

()