

**FORMULIR PERMOHONAN SURAT IZIN PRAKTIK  
PERAWAT (SIPP) /SURAT IZIN KERJA PERAWAT  
(SIKP)**

Buranga,.....2024

Kepada ;

Yth. **BUPATI BUTON UTARA**  
c/q. **KEPALA DPMPTSP KAB. BUTON UTARA**

Perihal : Permohonan SIPP/SIKP

di  
BURANGA

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama Lengkap : .....  
Alamat : .....  
Tempat/tanggal lahir : .....  
Jenis kelamin : .....  
Tahun Lulusan : .....

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Praktik Perawat Sesuai Surat Edaran Nomor HK.02.01/MENKES/6/2024 Tentang Penyelenggaraan Perizinan Bagi Tenaga Medis Dan Tenaga Kesehatan Pasca Terbitnya Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2023 Tentang Kesehatan.

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan :

1. Fotokopi KTP Pemohon dan Surat Keterangan Domisili ( Untuk KTP Luar Buton Utara)
2. Surat Kuasa dan Fotokopi KTP apabila Pengurusan diwakilkan
3. Fotokopi ijazah keperawatan dilegalisir
4. Fotokopi STR
5. Surat keterangan sehat fisik dari dokter Pemerintah
6. Surat Keterangan Aktif Bekerja
7. Pas foto latar belakang merah ukuran 3x4 ( 1 lembar) dan 6x4 ( 2 lembar)
8. Materai Rp. 10000 (2 Lembar)

Demikian atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

Yang memohon,

(.....)

**PERNYATAAN KEBENARAN DOKUMEN**

---

**YANG BERTANDA TANGAN DI BAWAH INI SELAKU PEMOHON**

**Nama** :  
**NIK** :  
**NO TELP** :  
**Alamat** :  
- **Jalan** :  
- **Desa / kelurahan** :  
- **Kecamatan** :  
- **Kabupaten** :  
- **Provinsi** :

Menerangkan dengan sebenarnya bahwa segala dokumen yang diserahkan adalah sama dengan aslinya dan sebenar benarnya .demikian surat pernyataan ini kami buat tanpa ada unsur paksaan dari pihak manapun.

Yang Membuat Pernyataan

materai 10.000

(.....)