

PERSYARATAN PELAYANAN

DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

KABUPATEN NIAS

Surat Izin Praktik Bidan

NO.	PERSYARATAN ADMINISTRASI	PARAF				Keterangan
		FO	BO	KABID	SEKDIS	
1	Surat Permohonan yang ditunjukkan kepada Kepala Dinas PMPTSP Kab. Nias					
2	Surat Pernyataan diatas kertas bematerai Rp 10.000 yang menyatakan Tidak melakukan tindakan Aborsi.					
3	Fotocopy Surat Tanda Registrasi (STR) yang telah dilegalisir					
4	Surat Pernyataan diatas Materai Rp 10.000 yang menyatakan telah Memiliki Tempat Praktik (khusus Bidan Mandiri)					
5	Fotocopy Bukti Lunas PBB tempat Praktik dibuktikan dengan Dokumen Konfirmasi Status Wajib Pajak Daerah (KSWPD)					
6	Fotocopy Ijazah Pemohon yang di Legalisir terbaru					
7	Pasphoto Berwarna 3x4 cm menggunakan Pakaian Profesi					
8	Fotocopy KTP					
9	Surat Keterangan Tempat Praktik yang dikeluarkan oleh Pimpinan Fasilitas Kesehatan					
10	Surat Pernyataan diatas kertas bematerai Rp 10.000 yang menyatakan Akan bekerja sama dengan Puskesmas Kecamatan setempat.					
11	Bukti Kecukupan SKP					
Catatan :						