

Dokumen Persyaratan Perizinan Baru

1. Scan Asli Surat Permohonan Izin Praktik (ditujukan kepada Kepala DPMPTSP Kab. Bandung ditandatangani diatas materai cukup)
2. Scan Asli KTP
3. Scan Asli NPWP
4. Scan Asli STR internship yang diterbitkan oleh KKI
5. Scan Asli Pas Foto Pemohon berwarna terbaru, berlatar belakang merah (format file .jpeg)
6. Scan Asli Surat keterangan sehat yang terbaru dari dokter yang memiliki Surat Izin Praktik (jangka waktu surat maksimal 3 bulan)
7. Scan Asli Surat Keputusan dari Kementerian Kesehatan/ Provinsi tentang daftar penempatan internship
8. Scan Asli Surat rekomendasi dari organisasi profesi, sesuai tempat praktik
9. Scan Asli Surat Keterangan / Persetujuan Pimpinan Fasilitas Bagi Dokter dan Dokter Gigi atau Spesialis Yang Bekerja Pada Instansi / Fasilitas Pelayanan Kesehatan Lain Yang Di Cap dan Di Tandatangani Oleh Pimpinan
10. Scan asli Surat Pernyataan Keabsahan Dokumen Yang Ditandatangani Diatas Materai cukup

Catatan :