

## **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 Pemohon
3. Scan Asli NPWP Pemohon
4. Scan Asli Ijazah atau scan asli fotocopy ijazah yang dilegalisir
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 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
8. Scan asli STR
9. Scan Asli Surat Keputusan dari Kementerian Kesehatan/ Provinsi tentang daftar penempatan internship
10. Scan asli Surat Pernyataan mempunyai tempat praktik, atau Surat Keterangan dari fasilitas pelayanan kesehatan sebagai tempat praktiknya
11. Scan asli Surat Pernyataan Keabsahan Dokumen Yang Ditandatangani Diatas Materai cukup

**Catatan :** Untuk perpindahan tempat praktik harus diterbitkan izin baru dengan mencabut izin praktik yang sudah tidak digunakan terlebih dahulu.