

Hal : Permohonan Surat Izin Praktik Tenaga Teknis Kefarmasian (SIPTTK) Kesatu

Yang terhormat,
DPMPTSP Kabupaten Bandung
di Soreang

Dengan hormat,
Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama Lengkap : KIKIANDRIAN
Tempat, tanggal lahir : Bandung, 15 Desember 1995
Alamat Rumah : Kp.Carik Rt 05/ Rw 16 Sukamantri, Paseh,
Kabupaten Bandung, Jawa Barat
Nomor Telepon/Handphone : 082119914403
E-mail : kandrian.21@gmail.com
No. STRTTK : 19951215/STRTTK_32/2017/137908
Masa berlaku STRTTK sampai : 15 Desember 2022
Pendidikan terakhir : D3 Farmasi, Akademi Farmasi Bumi Siliwangi Bandung

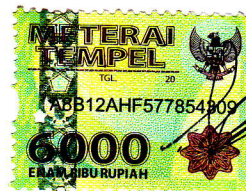
Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Praktik Tenaga Teknis Kefarmasian (SIPTTK) Kesatu sesuai Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 889/Menkes/Per/V/2011 tentang Registrasi, Izin Praktik dan Izin Kerja Tenaga Kefarmasian sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 31 Tahun 2016 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 889/Menkes/Per/V/2011 tentang Registrasi, Izin Praktik, dan Izin Kerja Tenaga Kefarmasian, pada:

Nama Tempat Praktik : Apotek Watsons The Matic Majalaya
Alamat : The Majalaya Mall Floor/Unit : 1stF 27-28. Jalan Anyar,
Kelurahan Majasetra, Kec. Majalaya, Kabupaten Bandung,
Jawa Barat 40382
Waktu Praktik : Hari : Senin-Sabtu
Jam : Senin-Rabu = 08.00 s.d 16.00 , Kamis-Sabtu = 14.00 s.d 20.00

Demikian, atas perhatian dan perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Bandung, 8 September 2020

Pemohon



KIKI ANDRIAN