

KOMITMEN MEMENUHI JUMLAH SKP

Yang bertandatangan dibawah ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa:

Nama lengkap :
Profesi :
Tempat/Tanggal Lahir :
NIK :
Nomor STR :
Masa Berlaku STR :(Tgl, bulan, tahun/seumur hidup)
Alamat Rumah : Jl.....RT.....RW.....
Kel.....Kec.....
Kab/Kota.....
Nomor handphone (WA) :
Lulusan :Tahun.....

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa data saya sebagaimana di atas adalah benar dan berkomitmen untuk:

- a. melakukan Pemenuhan kecukupan Satuan Kredit Profesi (SKP) sesuai ketentuan maksimal sampai dengan tanggal 31 Desember 2024.
- b. bersedia dilakukan penonaktifan sementara Surat Tanda Registrasi (STR) dan dicabut Surat Izin Praktik (SIP) nya apabila tidak dapat memenuhi kecukupan SKP.

Demikian pernyataan komitmen ini dibuat untuk dipergunakan sebagai persyaratan administrasi perizinan Surat Izin Praktik (SIP) ke 1/2/3*

Bandung,

*(Tandatangan nakes/named
+ Materai 10.000)*

Nama lengkap nakes/named

.....