

SURAT PERNYATAAN

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.....

Dengan ini menyatakan bahwa ***saya tidak berpraktik dan tidak memiliki Surat Izin Praktik (SIP) dimanapun***

Demikian pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagai persyaratan administrasi perizinan Surat Izin Praktik.

Bandung,

*(Tandatangan nakes/named
+ Materai 10.000)*

Nama lengkap nakes/named

.....