

Hal: Permohonan Surat Izin Praktek Apoteker (SIPA)  
Kesatu/Kedua/Ketiga\*  
Di Fasilitas Pelayanan Kefarmasian

Yang terhormat,  
Kepala Dinas Tenaga Kerja, Penanaman  
Modal dan Pelayanan Terpadu Satu pintu  
Di

MALANG

Dengan Hormat

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap : .....  
Tempat, tanggal lahir : .....  
Alamat Rumah : .....  
Telepon : .....  
Nomor Hp : .....  
Email : .....  
No. STRA : .....  
Masa Berlaku STRA Sampai : .....  
Pendidikan Terakhir : .....

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Praktek Apoteker (SIPA) sesuai Peraturan Menteri Kesehatan No.889/MENKES/PER/V/2011 tentang Registrasi Praktek, dan Izin Kerja Tenaga Kefarmasian sebagaimana Telah diubah dengan Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 31 Tahun 2016 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Kesehatan Nomor No.889/MENKES/PER/V/2011 tentang Registrasi Praktek, dan Izin Kerja Tenaga Kefarmasian

Pada : .....  
Nama fasilitas Kefarmasian : .....  
Alamat : .....  
Waktu Praktek\*\*\*) : Hari : .....  
Jam : .....

Sebagai Bahan Pertimbangan Bersama ini Kami Lampirkan :

- a. Surat pernyataan telah memiliki tempat praktik (I/II/II) (bermaterai)
- b. Fotokopi STRA dengan menunjukkan STRA Asli;
- c. Fotokopi KTP
- d. Surat pernyataan mempunyai tempat praktek profesi atau surat keterangan dari pimpinan fasilitas Pelayanan Kefarmasian;
- e. Surat Persetujuan Atasan Langsung/Pemilik Sarana;
- f. Surat rekomendasi dari organisasi profesi;
- g. Pas Foto berwarna ukuran 4X6 cm sebanyak 3 (tiga);
- h. Surat Keterangan Domisili dari RT RW setempat (Jika alamat asal di Luar Malang Raya).
- i. SIPA asli yang diperpanjang (untuk permohonan perpanjangan SIPA) dan atau fc. SIPA pertama/kedua (untuk permohonan SIPA yang kedua/ketiga).

Demikian, atas perhatian dan perkenannya kami ucapkan terima kasih

Pemohon,

Materai 10.000

(.....)

PERNYATAAN TEMPAT PRAKTIK

Yang bertanda tangan di bawah ini :

NAMA : .....  
ALAMAT KANTOR : .....  
ALAMAT RUMAH : .....  
NOMOR TELP./HP : .....

Dengan ini menyatakan bahwa saya mengajukan untuk mendapatkan Surat Ijin Praktik (SIP) ke I / II / III \*) sebagai berikut :

- I. Nama Sarana :  
    Alamat :  
    Jabatan :
- II. Nama Sarana :  
    Alamat :  
    Jabatan :
- III. Nama Sarana :  
    Alamat :  
    Jabatan :

Demikian pernyataan ini kamu buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Malang,  
Pemohon,

Materai 10.000

(.....)

\*) coret yang tidak perlu