PERMOHONAN

SURAT IZIN PRAKTIK DOKTER HEWAN (SIP DRH)

WARGA NEGARA INDONESIA (WNI)

Kepada Yth.

Bupati Sumedang

c.q Kepala DPMPTSP Kabupaten Sumedang

di

Sumedang

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama Lengkap | : |  |
| Alamat | : |  |
| Tlp/HP | : |  |
| Tempat/Tanggal Lahir | : |  |
| Pendidikan | : |  |
| Tahun Lulus | : |  |

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan SIP DRH untuk tempat praktik dengan alamat praktik di ............................ .

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan :

1. Fotokopi Kartu Tanda Penduduk (KTP);
2. Fotokopi Nomor Pokok Wajib Pajak (NPWP);
3. Pas foto berwarna ukuran 4 x 6;
4. Fotokopi ijazah Dokter Hewan;
5. Fotokopi sertifikat kompetensi Dokter Hewan yang diterbitkan oragnisasi profesi kedokteran hewan;
6. Fotokopi surat rekomendasi dari organisasi profesi kedokteran hewan cabang setempat;
7. Fotokopi surat rekomendasi dari Dinas Daerah Kabupaten/Kota; dan
8. Fotokopi surat keterangan pemenuhan tempat praktik Dokter Hewan.

Saya menyatakan bahwa permohonan ini dibuat dengan benar dan bertanggung jawab secara hukum atas:

1. Keaslian seluruh dokumen yang disampaikan; dan
2. Kesesuaian seluruh fotokopi data yang disampaikan dengan dokumen aslinya.

Demikian permohonan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

......................., ...........................

Tanda Tangan

Nama Lengkap