

## Surat Izin Praktik Epidemiologi Kesehatan - Perubahan

### Persyaratan :

No	Keterangan	Optional
1	Scan Asli KTP Pemohon	Wajib
2	Scan Ijazah Terakhir Yang Dilegalisir	Wajib
3	Scan Rekomendasi dari Organisasi Profesi Sesuai Tempat Praktik	Wajib
4	Surat Persetujuan Pimpinan (Bagi Pemohon yang bekerja di Sarana Fasyankes Pemerintah saja) untuk Pengajuan SIP Tambahan atau Surat Pernyataan untuk Praktik Mandiri bagi yang mengajukan Permohonan Praktik Mandiri diatas materai 10.000 ( <a href="#">Unduh Contoh Format Disini</a> )	Wajib
5	Jika dikuasakan, Surat kuasa diatas kertas bermaterai Rp. 10.000 dan KTP orang yang diberi kuasa	Opsional
6	Surat Permohonan Dokter Internship yang ditujukan kepada Kepala DPM PTSP Kota Batam diatas materai 10.000 ( <a href="#">Unduh Contoh Format Disini</a> )	Wajib
7	Scan Dokumen Pakta Integritas sesuai format dengan Materai Rp. 10000 ( <a href="#">Unduh Contoh Format Disini</a> )	Wajib
8	Scan Rekomendasi Dari Kepala Dinas Kesehatan Kota Batam (Akan Diajukan dan Di-upload oleh Pihak DPMPSTSP Kota Batam)	Wajib
9	Pas Foto berwarna ukuran 4x6 sebanyak 1 lembar, berlatar belakang warna merah format .jpg	Wajib
10	Nomor Induk Berusaha (NIB) dari Sistem OSS	Wajib
11	Surat Keterangan dari Pimpinan Wahana Selama Masa Internship	Wajib
12	STR yang Masih Berlaku dan Dilegalisasi	Wajib

### Dasar Hukum :

No	Dasar Hukum

### Pengurusan dan Biaya :

No	Pengurusan	Biaya