

SURAT PERNYATAAN MEMILIKI TEMPAT PRAKTIK

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap :

Alamat :

Tempat, tanggal lahir :

Jenis kelamin :

Tahun Lulusan :

Nomor STR :

Dengan ini menyatakan memiliki Tempat Praktik Bidan / Perawat / Fisioterapis *) yang terletak di :

Alamat :
.....

dan merupakan satu-satunya tempat praktik mandiri yang Saya miliki.

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

.....20.....

Yang Membuat Pernyataan,

Materai

Rp6.000,-

(.....)

*) Coret yang tidak perlu