

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 dr/drg/dr.Spesialis/drg. spesialis *) yang terletak di :

Alamat :
.....

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

Kalianda,.....20.....
Yang Membuat Pernyataan,

Materai
Rp6.000,-
(.....)