

Kop Dinas Daerah Kabupaten/Kota

SURAT KETERANGAN
PEMENUHAN PERSYARATAN TEMPAT PELAYANAN
PARAMEDIK VETERINER

Berdasarkan Peraturan Menteri Pertanian Nomor Tentang dengan ini menyatakan:

Nama Lengkap :

Tempat dan Tanggal Lahir :

Nama Tempat Praktik/ Pelayanan :

Alamat Tempat Praktik/ Pelayanan :

Telah dilakukan penilaian kelengkapan dokumen dan penilaian lapang terhadap pemenuhan persyaratan Tempat Pelayanan Pramedik Veteriner, dengan hasil MEMENUHI/TIDAK MEMENUHI*) persyaratan guna penerbitan SIPP Keswan/ SIPP Inseminator/ SIPP PKb/ SIPP ATR*)

Demikian Surat pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kota, Tanggal, Bulan, Tahun
Kepala Dinas Kabupaten/ Kota

Tanda Tangan

.....Nama Lengkap.....
NIP.

Keterangan:

*)Pilih salah satu