**SURAT PERMOHONAN IZIN TEKNISI PELAYANAN DARAH**

Perihal :  **Permohonan Surat Izin Praktik Teknisi Pelayanan Darah**

Lampiran : 1 (satu) bendel

Kepada Yth

**Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu**

**Kabupaten Bantul**

Di Bantul

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : ..................................................................................

Alamat : ..................................................................................

Tempat, Tgl lahir : ..................................................................................

Jenis Kelamin : ..................................................................................

Lulusan dari, Tahun : ..................................................................................

Nomor STR TTD : ..................................................................................

No. Telp (SMS/ WA) : ..................................................................................

Alamat E Mail : ..................................................................................

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Praktik Teknisi Pelayanan Darah pada Bank Darah Rumah Sakit di:

Nama fasyankes : ………………………………………………………………………

Alamat : ………………………………………………………………………

Sebagai bahan pertimbangan, bersama ini kami lampirkan:

1. Fotokopi Kartu Tanda Penduduk (KTP) pemohon yang masih berlaku;
2. Surat pernyataan domisili bermaterai (bagi yang alamat KTP tidak sesuai dengan alamat tempat tinggal);
3. Fotokopi ijazah pendidikan Teknisi Pelayanan Darah, yang disahkan oleh pimpinan penyelenggara pendidikan;
4. Fotokopi STR TTD yang masih berlaku dan dilegaliasi:
5. Surat keterangan sehat fisik dari dokter yang memiliki Surat Izin Praktik;
6. Surat keterangan dari pimpinan sarana pelayanan kesehatan yang menyebutkan tanggal mulai bekerja sebagai Teknisi Pelayanan Darah;
7. Softcopy pasfoto berwarna terbaru ukuran 4X6 cm (dalam format jpeg);
8. Rekomendasi dari Dinas Kesehatan Kab. Bantul ( **terkirim secara langsung dari Dinas Kesehatan Kab. Bantul ke Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu (DPMPTSP) Kab. Bantul** );
9. Surat Pernyataan Memiliki Tempat Praktek;
10. Sertifikat izin lama bagi pemohon **perubahan/ perpanjangan izin;**
11. Data tanda pendukung lainnya **bagi perubahan/ perpanjangan izin;**

Demikian permohonan ini disampaikan, atas terkabulnya permohonan ini diucapkan terima kasih.

Bantul, ......................20..

Pemohon

...........................................

**SURAT PERNYATAAN MEMILIKI TEMPAT PRAKTEK**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : ……………………………………………………..…………..

NIK : ………………………………………………….………………

Jenis Kelamin : ………………………………………………………………….

Tempat tanggal lahir : ………………………………………………………………….

Alamat Rumah : ………………………………………………………………….

Alamat Email : ………………………………………………………………….

Nomor HP (WA) : ………………………………………………………………….

Nomor STR : ………………………………………………………………….

Dengan ini menyatakan :

1. Memiliki tempat praktik untuk SIP ke : 1 / 2 / 3 di lokasi sebagai berikut :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SIP Ke : | ALAMAT PRAKTIK | HARI | JAM |
|  |  |  |  |

1. SIP yang sudah di miliki :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SIP Ke : | Alamat Praktek | Surat Ijin Praktek | | | Hari / Jam |
| No / Tgl | Berlaku s/d | Pejabat |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Bahwa jam praktik tidak bersamaan waktu / jam praktik antar SIP (SIP 1/2/3)

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan apabila ada pernyataan yang tidak benar, saya bersedia bertanggung jawab secara hukum dan di kenakan sanksi sesuai dengan aturan yg berlaku.

Bantul,

Mengetahui

Kepala Fasyankes Pemohon

Meterai

………………………… ……..……….