



## Surat Izin Praktek Bidan

No. SK :

### Persyaratan

1. a. fotocopy Kartu Tanda Penduduk;
2. b. pas Photo berwarna ukuran 3x4 sebanyak 3 (tiga) lembar;
3. c. fotocopy Surat Tanda Registrasi;
4. d. Surat Keterangan Sehat dari dokter yang memiliki surat izin praktek;e
5. . Surat Pernyataan dari pimpinan Instansi tempat kerja;
6. f. Surat Rekomendasi dari Ikatan Bidan Indonesia (IBI);
7. g. fotocopy kartu terdaftar di Badan Penyelenggara Jaminan Kesehatan dan Badan Penyelenggara Jaminan Sosial Ketenagakerjaan;
8. h. surat kuasa dan fotocopy Kartu Tanda Penduduk penerima kuasa bagi pemohon yang pengurusan izinnya melalui jasa pihak lain;
9. i. map plastik kancing warna putih

### Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. A. Untuk Informasi dan Pengambilan Blangko / Formulir Izin : 1. Pemohon mengambil nomor antrian untuk ke Loker Costumer Service ( CS ); 2. Pemohon mengambil formulir pendaftaran di Loker CS. B. Untuk Proses Permohonan Izin non OSS : 1. Pemohon mengambil nomor antrian untuk ke Loker Pendaftaran; 2. Pemohon membawa berkas lengkap sesuai persyaratan izin, Petugas melakukan penginputan data permohonan; 3. Pemohon memperoleh tanda bukti penyerahan berkas; 4. Petugas Front Office melakukan verifikasi berkas pemohon sesuai dengan jenis izin yang dimohonkan ( jika diperlukan advis teknis maka berkas akan dikirim / dilansir ke Seksi Pemeriksaan Lapangan dan Advis); 5. Dokumen dianggap lengkap Back Office melakukan proses penginputan dan percetakan izin; 6. Pejabat yang berwenang, melakukan verifikasi dan paraf; 7. Tanda tangan Kepala Dinas; 8. Pemohon mengambil izin terbit di loket Pengambilan dan mengisi Kuesioner Survey Kepuasan Masyarakat;

### Waktu Penyelesaian

3 Hari kerja

setelah persyaratan dinyatakan lengkap dan valid



**DPMPTSP**

**DPMPTSP**

Jalan Gunung Kerinci Nomor 11 79123 085387861613

[pmnaker.singkawangkota.go.id](http://pmnaker.singkawangkota.go.id)

Pemerintah Kota Singkawang / DPMPTSP

## **Biaya / Tarif**

Tidak dipungut biaya

## **Produk Pelayanan**

1. Surat Izin Praktik Bidan

## **Pengaduan Layanan**

Melalui tatap muka secara langsung pengisian formulir pengaduan kotak saran telepon sms 081256163731 email dis [pmnaker.singkawangkota.go.id](mailto:pmnaker.singkawangkota.go.id) dan website DPMTK <http://36.89.246.26> pengaduan