## **PERMOHONAN**

## SURAT IZIN PARAMEDIK PELAYANAN ASISTEN TEKNIK REPRODUKSI (SIPP ATR)

| Kepada Yth,   |   |
|---|---|
| Kepala Dinas Penanaman Mo   | odal dan PTSP Kota Denpasar                                   |
| Di – Denpasar   |   |
| Dengan Hormat,  |   |
| Yang betanda tangan dibawal   | a ini   |
| Nama Lengkap  | :   |
| Tlp/HP  | ·   |
| Tempat/Tanggal Lahir  | :   |
| Jenis Kelamin   | :   |
| Pendidikan  | :   |
| Tahun Lulus   | :   |
| Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan SIPP ATR untuk tempat pelayanan dengan alamat di   |   |
| Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan:  1. Fotokopi Kartu Tanda Penduduk (KTP);   |   |
| 2. Fotokopi Nomor Pokok Wajib Pajak (NPWP);   |   |
| 3. Pas foto berwarna ukuran 4x6 (empat kali enam) sebanyak 2 (dua) lembar;  |   |
| 4. Fotokopi ijazah sarjana kedokteran hewan, diploma kesehatan hewan, atau ijazah sekolah   |   |
| kejuruan bidang Kesehatan Hewan;  5. Fotokoni perionikan keria sama penyakiaan dangan Dektan Hayana   |   |
| 5. Fotokopi perjanjian kerja sama penyeliaan dengan Dokter Hewan;   |   |
| <ul> <li>6. Fotokopi surat rekomendasi dari organisasi profesi paramedic veteriner Indonesia setempat;</li> <li>7. Fotokopi sertifikat kompetensi di bidang teknik reproduksi yang diterbitkan oleh Lembaga<br/>Sertifikasi Profesi.</li> </ul> |   |
|   | n pemenuhan persyaratan tempat pelayanan paramedic veteriner; |
| 9. Rekomendasi dari Dinas Pertanian Kota Denpasar   |   |
| Saya menyatakan bahwa permohonan ini dibuat dengan dan bertanggung jawab secara hukum atas:   |   |
| <ul><li>a. Keaslian seluruh dokumen yang disampaikan; dan</li><li>b. Kesesuaian seluruh fotokopi data yang disampaikan dengan dokumen aslinya.</li></ul>  |   |
| Demikian permohonan ini saya buat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.   |   |
|   |   |
| Denpasar,   |   |
|   | Pemohon   |
|   | Materai<br>Rp.6000  |
| ()  |   |