**Perihal : Permohonan Surat Izin Praktik**

 **Akupunktur Terapis (SIPAT)**

 **Yth.**

 **Kepala Dinas Penanaman Modal dan**

 **Pelayanan Terpadu Satu Pintu**

 **Kabupaten Humbang Hasundutan**

 **di DOLOKSANGGUL**

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama Lengkap : ...........................................................................................................................

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

Tempat/Tanggal Lahir : ...........................................................................................................................

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

Tahun Lulusan : ...........................................................................................................................

Nomor STRAT : ...........................................................................................................................

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Praktik Akupunktur Terapis (SIPAT) pada ...............................................................................................................................................................................sesuai dengan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 34 Tahun 2018 tentang Izin dan Penyelenggaraan Praktik Akupuntur Terapis.

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini dilampirkan:

1. Fotokopi ijazah yang disahkan oleh pimpinan penyelenggara pendidikan;
2. Fotokopi STRAT yang masih berlaku dan dilegalisasi asli;
3. Surat keterangan sehat dari dokter yang memiliki surat izin praktik;
4. Surat pernyataan memiliki tempat praktik atau surat keterangan dari pimpinan Fasilitas Pelayanan Kesehatan tempat Akupunktur Terapis berpraktik;
5. Pemenuhan kecukupan Satuan Kredit Profesi (SKP)
6. Pas foto terbaru dan berwarna dengan ukuran 4X6 (empat kali enam) cm sebanyak 2 (dua) lembar.

Demikian atas perhatian Bapak kami ucapkan terima kasih.

........................................ 2025

Yang memohon,

( ......................................................)