

PEMERINTAH KABUPATEN TASIKMALAYA
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)
Izin Praktek Bidan (SIPB)

NO	PERSYARATAN
1.	Mengisi formulir permohonan bermeterai Rp. 6.000
2.	Fotokopi KTP
3.	Fotokopi NPWP
4.	Fotokopi Ijazah Kebidanan Terakhir yang dilegalisir
5.	Fotokopi Kartu Tanda Anggota dari organisasi profesi (IBI) yang dilegalisir
6.	Fotokopi Surat Tanda Register/SIB yang dilegalisir
7.	Rekomendasi dari organisasi profesi/IBI Kabupaten Tasikmalaya
8.	Pas foto ukuran 4 x 6 sebanyak 3 lembar dan 3 x 4 sebanyak 2 lembar
9.	Surat Keterangan Sehat Fisik dari Dokter yang memiliki Surat Izin Praktek
10.	Surat Rekomendasi dari pimpinan instansi/tempat bekerja pemohon (bagi yang bekerja di instansi pemerintah)
11.	SIP-Bidan Asli terdahulu (untuk perpanjangan)
12.	Fotokopi SK PNS Terakhir dan SK Penempatan/Penugasan bagi Bidan PNS
13.	Fotokopi IMB (untuk Praktek Mandiri)
14.	Surat Keterangan Tidak keberatan dari Lingkungan Sekitar (untuk Praktek Mandiri)
15.	Sertifikat Asuhan Persalinan Normal (APN) (untuk Praktek Mandiri)
16.	Surat Keterangan dari Puskesmas setempat (untuk Praktek Mandiri)
17.	Peta Lokasi Tempat Praktek (untuk Praktek Mandiri)
18.	Denah Ruangan Tempat Praktek/Fotokopi IMB (untuk Praktek Mandiri)
19.	Daftar Alat Alat Non Medik (untuk Praktek Mandiri)
20.	Daftar Alat Alat medic (untuk Praktek Mandiri)
21.	Daftar Obat Obatan (tidak terdapat jenis Narkoba dan Psikotropika) (untuk Praktek Mandiri)