PERMOHONAN

SURAT IZIN PARAMEDIK PELAYANAN KESEHATAN HEWAN (SIPP Keswan)

Kep	ada Yth.		
Bup	ati/Walikota		
c.q.	Kepala PTSP	Kabupaten/Kota	. di

Dengan hormat,

Tahun Lulus

Yang bertanda tangan di bawah ini Nama Lengkap Tlp/HP Tempat/Tanggal Lahir Jenis Kelamin Pendidikan

Dengan mi mengajukan permohonan untuk mendapatkan SIPP Keswan/SIPP Inseminator/SIPP PKb/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 4 x 6 (empat kali enam) sebanyak 2 (dua) lembar;
- 4. Fotokopi ijazah sarjana kedokteran hewan, diploma Kesehatan Hewan, atau ijazah sekolah kejuruan bidang Kesehatan Hewan;
- 5. Fotokopi perjanjian kerja sama penyeliaan dengan Dokter Hewan;
- 6. Fotokopi surat rekomendasi dari organisasi profesi paramedik veteriner Indonesia setempat;
- 7. Fotokopi Sertifikat Kompetensi yang diterbitkan oleh Lembaga Sertifikasi Profesi*) berupa:

- 2

- a. sertifikat kompetensi di bidang Kesehatan Hewan untuk SIPP Keswan;
- b. sertifikat kompetensi di bidang Inseminasi Buatan untuk SIPP Inseminator;
- c. sertifikat kompetensi di bidang Pemeriksaan Kebuntingan untuk SIPP PKb; atau
- d. sertifikat kompetensi di bidang Teknik Reproduksi untuk SIPP ATR.
- 8. Fotokopi surat keterangan pemenuhan persyaratan Tempat Pelayanan Paramedik Veteriner;
- 9. Fotokopi SIPP Inseminator untuk pemohon SIPP PKb; dan/ atau
- 10. Fotokopi SIPP Keswan untuk pemohon SIPP ATR.

Saya menyatakan bahwa permohonan ini dibuat dengan dan bertanggung jawab secara hukum atas:

- a. keaslian seluruh dokumen yang disampaikan; dan
- b. kesesuaian seluruh fotokopi data yang disampaikan dengan dokumen aslinya.

Demikian permohonan ini saya buat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Kota, Tanggal, Bulan, Tahun

Tanda Tangan

Nama lengkap

Keterangan:

*) Pilih salah satu