

PEMERINTAH KABUPATEN MALINAU
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)

Surat Izin Praktik Apoteker Pengganti dan Pendamping (SIPAPP) (Perpanjangan)

NO	PERSYARATAN
1.	Permohonan Surat Izin Praktik Apoteker Pengganti & Pendamping (Perpanjangan)
2.	Foto copy Kartu Tanda Penduduk (KTP)
3.	Foto copy Surat Tanda Registrasi
4.	Surat Keterangan Tempat Praktik
5.	SIP lama (asli) bagi yang perpanjangan dan/atau perubahan
6.	Bukti Kecukupan Satuan Kredit Profesi (SKP)
7.	Surat Pernyataan Kecukupan SKP