


**PROVINSI JAWA TENGAH
KABUPATEN TEGAL**

NIK : 3328046202950002


Nama	: BELLA PUTRI AGUSTIANASAPI	
Tempat/Tgl Lahir	: TEGAL, 22-02-1995	
Jenis kelamin	: PEREMPUAN	Gol. Darah :-
Alamat	: BALAPULANG KULON	
RT/RW	: 004/001	
Kel/Desa	: BALAPULANG KULON	
Kecamatan	: BALAPULANG	
Agama	: ISLAM	
Status Perkawinan	: BELUM KAWIN	
Pekerjaan	: PELAJAR/MAHASISWA	
Kewarganegaraan	: WNI	
Bertaku Hingga	: SEUMUR HIDUP	

TEGAL
12-08-2018

**PERSATUAN PERAWAT NASIONAL INDONESIA
(INDONESIAN NATIONAL NURSES ASSOCIATION)**
Sekretariat: Jl. Dr. Sutomo No. 69 Telp./Fax: (0283) 491016

**KARTU ANGGOTA
PPNI KABUPATEN TEGAL**

BELLA PUTRI AGUSTIANA S.
3328 0512 393

Alamat	: Ds. Balapulang Kulon RT 004 RW 001 Kec. Balapulang - Kab Tegal	
Tempat/Tgl Lahir	: Tegal 22 Februari 1995	
Jenis kelamin	: Perempuan	
Pendidikan	: DIII Keperawatan	
Agama	: Islam	
Gol Darah	: B	

**RUMAH SAKIT
MITRA SIAGA**

Jl. Pala 54 Tegal 52101 PO. Box. 142
Telp. (0283) 353387 Fax. (0283) 351518 Hunting

SURAT KETERANGAN DOKTER

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa :

Nama : BELLA PUTRI AGUSTIANA SAPI
Umur : 23 Th. **Jenis Kelamin** : Lk / Pr.
Pekerjaan :
Alamat : JL. PALA RAYA RELATAN KOMP. PERUM VETO BERTAKU KAW : 08

Setelah diperiksa badannya pada hari ini dinyatakan :

S E H A T
TIDAK SEHAT

Untuk keperluan

T.B. : 160 cm

B.B. : 48 kg

Penglihatan : buta warna / tidak buta warna

Pendengaran : tuli / tidak tuli

Tekanan darah : mm Hg.

Cacat badan : cacat / tidak cacat

Tegal,

Dokter pemeriksa,

dr. MAHANI ZULFA
SIP. 33287 S21
(0283) 353387



PEMERINTAH KABUPATEN TEGAL
DINAS KESEHATAN

Alamat: Jl. Dr. Soetomo 1-C Kec. Slawi Kab. Tegal Telp : (0283) 491644
Kode Pos Slawi 52417

SURAT REKOMENDASI

Nomor : 440/05/2743/VIII/2019

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Tegal memberikan rekomendasi kepada:

Nama : BELLA PUTRI AGUSTIANA SARI, AMK
NIK : 3328046202950002
Tempat/Tanggal Lahir : TEGAL, 22 Februari 1996
Alamat : Balapulung Kulon RT.004 RW.001, Kec. Balapulung, Kab. Tegal
Tempat Praktik : Rumah Sakit Mitra Siaga
Alamat Tempat Praktik : Jl. Pala Raya No. 54 Kelurahan Dampyak, Kramat
No STR : 1401521172032205
No Rekomendasi OP : 1461/DPD PPNI KAB.TEGAL/SR/S/VII/2019
Untuk Praktik Sebagai : Perawat
Jadwal Praktik :

dengan kewenangan sesuai dengan kompetensinya.
Untuk memperoleh Surat Izin Praktik Perawat dengan nomor 440/05/...../VIII/2019.

Surat Rekomendasi ini berlaku sampai dengan tanggal **22 Februari 2022**
(sesuai pemberlakuan STR)
Demikian Surat Rekomendasi ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana perlunya.

Ditetapkan di Slawi
Pada tanggal, 6 September 2019

**KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN TEGAL**

dr. HENDADI SETIAJI, M.Kes
NIP. 19630530 198911 1 001

Tembusan : Kepada Yth.

1. Kepala Dinas PM & PTSP Kabupaten Tegal.
2. Pemohon Perizinan Perawat.
3. Arsip.

Perihal : Permohonan Rekomendasi
Surat Izin Kerja Perawat (SIKP)

Kepada Yth,
Kepala Dinas PM&PTSP
Kabupaten Tegal
Di
SLAWI

Dengan Hormat

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : BELLA PUTRI AGUSTIANA SARI
Alamat : JL. PALA RAYA SELATAN KOMP. PERUM VERD PERMAI KAU : 03 - MEJASEM
Tempat, Tanggal Lahir : TEGAL, 22 FEBRUARI 1996
Jenis Kelamin : PEREMPUAN
Tahun Lulusan : 2016

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Rekomendasi Surat Izin Kerja Perawat (SIKP) dengan alamat : RS Mitra Siaga, Jl. Pala Raya No 54 Dampyak Kramat Tegal

Sebagai bahan pertimbangan terlampir :

- Foto KTP & NPWP 2(dua) lembar
- Fotokopi STR yang masih berlaku dan dilegalisir 2(dua) lembar
- Surat keterangan sehat fisik dari dokter yang memiliki surat Izin Praktik 2(dua) lembar
- Surat keterangan dari fasilitas pelayanan kesehatan sebagai tempat kerjanya 2(dua) lembar
- Pas foto berwarna terbaru 4X6 cm sebanyak 4(empat) lembar
- Rekomendasi dari organisasi profesi (PPNI)

Demikian atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Tegal, 27-7-2019

Pemohon



(..... BELLA PUTRI



MAJELIS TENAGA KESEHATAN INDONESIA
(THE INDONESIAN HEALTH PROFESSION BOARD)

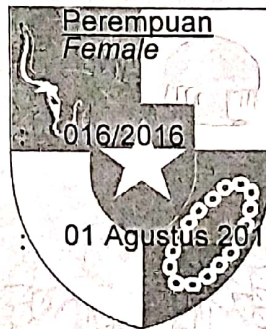
SURAT TANDA REGISTRASI PERAWAT
REGISTRATION CERTIFICATE OF NURSE

NOMOR REGISTRASI : **14 01 5 2 1 17-2032205**
REGISTRATION NUMBER

NAMA : **Bella Putri Agustiana Sari**
NAME

TEMPAT / TANGGAL LAHIR : Tegal, 22 Februari 1996
PLACE / DATE OF BIRTH

JENIS KELAMIN
SEX



NOMOR IJAZAH
CERTIFICATE NUMBER

TANGGAL LULUS
DATE OF GRADUATION

PERGURUAN TINGGI : Akademi Keperawatan Pemkot Tegal
UNIVERSITY

KOMPETENSI
COMPETENCE

BHINNEKA
Perawat Ahli Madya
Nurse Diploma

NOMOR SERTIFIKAT KOMPETENSI : 3440371440120160135
COMPETENCE CERTIFICATION NUMBER

STR BERLAKU SAMPAI
VALID UNTIL : 22 Februari 2022



OL0014196

Jakarta, 02 Februari 2017

a.n. Menteri Kesehatan
KETUA MAJELIS TENAGA KESEHATAN INDONESIA
CHAIRMAN OF INDONESIAN HEALTH PROFESSION BOARD



Drs. Sulistiono, SKM, M.Sc



SEMARANG
MEMERIKAKAN
TELAH DIPERIKSA KE BENARANNYA
DAN SETUJU DENGAN ASLINYA
KETUA MAJELIS TENAGA KESEHATAN
PROVINSI JAWA TENGAH
DIVISI REGISTRASI



PARJIMAN, Amd., OP

SURAT KETERANGAN KERJA

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : dr. Wahyu Heru Triyono, M.Kes
NIP : 205.30.08.63.000
Jabatan : Direktur

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Bella Putri Gustianasari, AMK
NIP : 000.22.02.95.311
NIRA : 33280512393
Bagian : Keperawatan

Adalah pegawai di RS. MITRA SIAGA dan telah bekerja terhitung mulai tanggal :
01 Maret 2018 s/d surat Keterangan ini dibuat.

Melihat hasil kinerja yang bersangkutan pada prinsipnya kami tidak keberatan dan
menyetujui kepada yang bersangkutan untuk mengurus SIKP

Demikian surat keterangan Kerja ini dibuat untuk dapat dipergunakan
sebagaimana mestinya.

Tegal, Juli 2019

Direktur,


Dr. WAHYU HERU TRIYONO, M.Kes
NIP. 205.30.08.63.000



**DEWAN PENGURUS DAERAH
PERSATUAN PERAWAT NASIONAL INDONESIA
KABUPATEN TEGAL**

(INDONESIAN NATIONAL NURSES ASSOCIATION)
Sekretariat : Jl. Dr. Soetomo No. 63 Telp (0283) 491016 SLAWI
Email: kabtegalpdppni@gmail.com

SURAT REKOMENDASI IZIN KERJA PERAWAT
No. 1461/DPD PPNI KAB.TEGAL/SR/S/VII/2019

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Amat Kiswandi, SKM, MM
NIRA : 33280011079
Jabatan : Ketua DPD PPNI Kabupaten Tegal

Dengan ini memberikan rekomendasi untuk mendapatkan SIKP (Surat Izin Kerja Perawat)
Dari Badan Penanaman Modal Pelayanan Terpadu Satu Pintu, bagi perawat :

Nama : Bella Putri Agustiana Sari
Tempat/tanggal lahir : Tegal, 22 Februari 1996
Jenis Kelamin : Perempuan
Lulusan : D III Keperawatan
Nomor STR/SERKOM : 1401 521 17-2032205
Alamat : Balapulang Kulon 004/001 Balapulang Tegal

Yang bersangkutan bekerja di RS Mitra Siaga dengan alamat Jl. Pala 54 Tegal.

Demikian Surat Rekomendasi ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

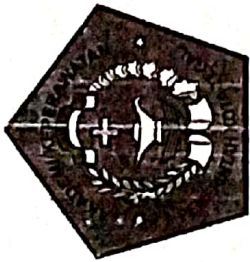


Slawi, 01 Juli 2019
An. Ketua DPD PPNI Kab.Tegal
Wakil Sekretaris,

Fadhil, S.Kep, Ns
NIRA : 33280010976

Nomor Seri Ijazah : 016 / 2016

NC. 344037 00244



AKADEMI KEPERAWATAN PEMERINTAH KOTA TEGAL

SK Pendirian Perguruan Tinggi Nomor : HK.00.06.1.3.02132

I J A Z A H

MENGESAHKAN

Diberikan kepada :

Telah diperiksa kebenarannya dan sesuai dengan aslinya

Nama

: BELLA PUTRI AGUSTIANA SARDI
No. 20

Nomor Pokok Mahasiswa

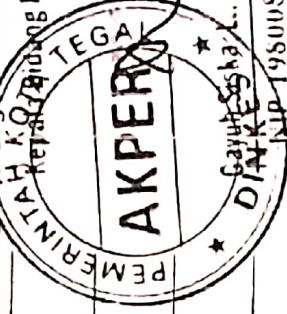
: 13. 009

Tempat dan Tanggal Lahir

: Tegal 22 Februari 1996

Tanggal, Bulan dan Tahun Kelulusan :

1 Agustus 2016

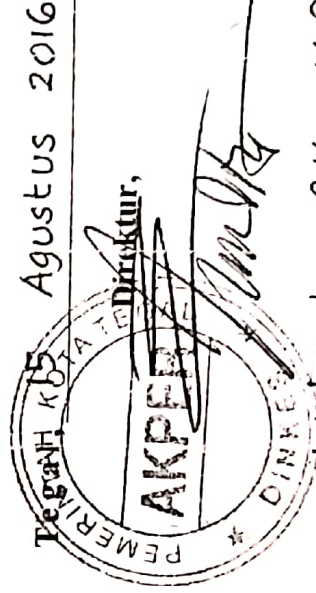


Telah menyelesaikan dengan baik dan memenuhi segala syarat pendidikan pada Program Studi Diploma III KEPERAWATAN di AKADEMI KEPERAWATAN PEMERINTAH KOTA TEGAL dan yang bersangkutan berhak menyandang sebutan Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep) dengan segala wewenang, hak dan kewajibannya yang berhubungan dengan ijazah yang dimilikinya.



Kepala Bidang
Pelayanan Pendidikan

[Handwritten signature]



Gayuh Sisika L., Ns., M.Kep., Sp.Kep.An

Wiharto, S.Kep., M.Si

NIP. 1980 0815 2005 011005

NIP. 1968 1129 1989 031003



PEMERINTAH KABUPATEN TEGAL
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Alamat : Jalan Gatot Subroto Nomor 05 Telepon (0283) 491301
Kode Pos 52419 SLAWI

SURAT IZIN PRAKTIK PERAWAT (SIPP)
NOMOR :440 /SIPP/17/ 0557 /VIII/2019

- Berdasarkan :
1. Peraturan Bupati Tegal Nomor 1 Tahun 2017 tentang Pendelegasian Kewenangan Penandatanganan Perizinan dan Non Perizinan di Kabupaten Tegal.
 2. Peraturan Bupati Tegal Nomor 3 Tahun 2019 tentang Penyelenggaraan Pelaksanaan Percepatan Berusaha.
 3. Rekomendasi / Pertimbangan Teknis Dinas Kesehatan Kabupaten Tegal, Nomor 440/05/2743/VIII/2019 Tanggal 20 Agustus 2019.
 4. Surat Permohonan Saudara **BELLA PUTRI AGUSTIANA SARI** tanggal 22 Agustus 2019 Alamat Balapulang Kulon RT. 04/01 Kec. Balapulang, Kab. Tegal Perihal **IZIN PRAKTIK PERAWAT**.

Dengan ini memberikan IZIN PRAKTIK PERAWAT kepada :

Nama : **BELLA PUTRI AGUSTIANA SARI**
NIK : **3328046202950002**
Tempat/Tgl Lahir : **Tegal, 22 Februari 1996**
Alamat
Jalan / Nomor :
Desa / Kelurahan : **Balapulang Kulon**
RT / RW / RK : **04/01**
Kecamatan : **Balapulang**
Kabupaten / Kota : **Kab. Tegal**
Propinsi : **Jawa Tengah**

STR
Nomor : **14.01.5.2.1.17 - 2032205**
Masa Berlaku : **22 Februari 2022**

Untuk Praktik Sebagai Perawat di " **RUMAH SAKIT MITRA SIAGA**" JL. Pala Raya No. 54 Kelurahan Dampyak, Kec. Kramat, Kab. Tegal

Masa Berlaku Izin : **Sampai Dengan 22 Februari 2022**



Dikeluarkan di : **Slawi**
Pada tanggal : **23 Agustus 2019**

KERAKABDINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU 7 KABUPATEN TEGAL

DINAS PM & PTSP

RAKHIM ERROKHIM, S.Sos, MM.
Pembina Tingkat I (IV/b)
NIP : 19640919 198607 1 003

Tembusan :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Tegal.
2. Arsip.