**SURAT PERNYATAAN BELUM MEMENUHI KECUKUPAN SKP**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Alamat :

Nomor STR :

Menyatakan bahwa :

1. Seluruh data/dokumen yang dipergunakan dalam proses perpanjangan Surat Izin Praktik (SIP) adalah benar dan dapat kami pertanggungjawabkan sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
2. Kami bersedia memenuhi jumlah Satuan Kredit Profesi (SKP) sesuai ketentuan sampai dengan tanggal 31 Desember 2024;
3. Apabila kami terbukti melanggar surat pernyataan yang telah kami tanda tangani kami bersedia mempertanggungjawabkan perbuatan kami secara hukum.

Demikian Surat Pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Manado, TtdMeterai Rp.10000(nama tenaga medis atau tenaga kesehatan) |