



Formulir Pendaftaran Online Surat Tanda Registrasi Apoteker (STRA)

No Pendaftaran : OL28675

1. Nama Lengkap : Meris Dita Utami
2. No. KTP : 1376035903890001
3. Masa Berlaku KTP : 0000-00-00
4. Tempat Lahir : Payakumbuh
5. Tanggal Lahir : 19-03-1989
6. Jenis Kelamin : P
7. Alamat Sesuai KTP : PERUM BTI BLOK D.12
RT. 001 RW. 003
Provinsi : SUMATERA BARAT
Kabupaten / Kota : KOTA PAYAKUMBUH
Kecamatan : PAYAKUMBUH TIMUR
Kelurahan : PADANG TANGAH PAYOBADAR
Kode Pos : 26231
8. Alamat Korespondensi : APOTEK KIMIA FARMA SOETA. JL.SOEKARNO HATTA, KOTO NAN
4
RT. RW.
Provinsi : SUMATERA BARAT
Kabupaten / Kota : KOTA PAYAKUMBUH
Kecamatan : PAYAKUMBUH BARAT
Kelurahan : PADANG TINGGI
Kode Pos : 26224
9. Telpn Rumah :
Nomor HP : 082392697279 /
E-mail : adithautami@gmail.com
10. Status Pegawai : SWASTA
Jenis Tempat Kerja : Apotek
Status Tempat Kerja : Lainnya
Nama Tempat Kerja : APOTEK KIMIA FARMA SOETA
Alamat Tempat Kerja : JL.SOEKARNO HATTA, KOTO NAN 4
Provinsi : SUMATERA BARAT
Kabupaten/Kota : KOTA PAYAKUMBUH
Telp Kantor : 0752-7970399
11. Nama Universitas : UNIVERSITAS ANDALAS
Tahun Lulus : 2014
Nomor Ijazah : 94719/0122/F.32/APT.2014
Tanggal Ijazah : 17-01-2014
12. No Sertifikat Kompetensi : 03.2228/PP.IAI/III/2014
Tanggal Sertifikat : 01-03-2014
Tanggal Berlaku : 01-03-2019
13. No Surat Sumpah : 0683/UN.16.11/PP/2014
Tanggal Surat Sumpah : 25-02-2014

14. No SIPA 1 : 440/3420/YANKES-0DKK/X-2016
Tanggal : 05-10-2016
Tanggal Berlaku : 00-00-0000
Nama Tempat : APOTEK KIMIA FARMA PAYAKUMBUH
Alamat : JL.SOEKARNO HATTA KOTO NAN IV PADANG TINGGI PILIANG
Provinsi : SUMATERA BARAT
Kabupaten/Kota : KOTA PAYAKUMBUH
15. No SIPA 2 :
Tanggal : 00-00-0000
Tanggal Berlaku : 00-00-0000
Nama Tempat :
Alamat :
Provinsi :
Kabupaten/Kota :
16. No SIPA 3 :
Tanggal : 00-00-0000
Tanggal Berlaku : 00-00-0000
Nama Tempat :
Alamat :
Provinsi :
Kabupaten/Kota :

Isian ini telah saya buat dengan teliti dan sebenarnya.

Komite Farmasi Nasional
Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Jalan H.R. Rasuna Said Blok X 5 Kav. 4-9
Jakarta 12950
Helpdesk. 0811-9255612 | Telp. (021) 5201590, ext.5805

BUKTI PENDAFTARAN ONLINE

No Pendaftaran : OL28675

Komite Farmasi Nasional telah menerima permohonan online Surat Tanda Registrasi Apoteker (STRA), atas nama :

Nama : Meris Dita Utami
No KTP : 1376035903890001
Alamat : APOTEK KIMIA FARMA SOETA. JL.SOEKARNO HATTA, KOTO NAN 4 PADANG TINGGI
PAYAKUMBUH BARAT KOTA PAYAKUMBUH SUMATERA BARAT

Demikian untuk dapat dipergunakan dengan semestinya

*Gunting disini - - - - -

OL28675



No Pendaftaran : OL28675

Dikirim Ke :

Komite Farmasi Nasional - Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Jalan H.R. Rasuna Said Blok X 5 Kav. 4-9, Jakarta 12950

Pengirim :

Meris Dita Utami
APOTEK KIMIA FARMA SOETA. JL.SOEKARNO HATTA, KOTO NAN 4 PADANG TINGGI
PAYAKUMBUH BARAT KOTA PAYAKUMBUH SUMATERA BARAT
082392697279

*Gunting dan tempel bagian ini pada amplop



Kepada Yth,
Sekretariat KFN
Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Jl. H.R. Rasuna Said Blok X5 Kav. 4-9
Jakarta Selatan 1295

Dengan hormat,
Bersama surat ini saya mengajukan **Permohonan Baru / Perpanjangan** *) untuk mendapatkan Surat Tanda Registrasi Apoteker (STRA) sesuai Peraturan Menteri Kesehatan No.889/MENKES/PER/V/2011, dengan data-data sebagai berikut :

Nomor Pendaftaran : OL 28675
Nama : Meris Dita Utami
Alamat : APOTEK KIMIA FARMA SOETA. JL.SOEKARNO HATTA, KOTO NAN 4
PADANG TINGGI PAYAKUMBUH BARAT KOTA PAYAKUMBUH SUMATERA
BARAT
No HP : 082392697279

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini saya lampirkan dengan susunan sebagai berikut : **)

- Surat Permohonan STRA
- Fotokopi KTP yang masih berlaku dengan ukuran diperbesar 2x
- Fotokopi Ijazah Apoteker
- Fotokopi Surat Sumpah
- Fotokopi Sertifikat Kompetensi yang masih berlaku (untuk Registrasi Ulang minimal pada saat tanggal masa berlaku STRA habis)
- Asli Surat Keterangan Sehat Fisik dan Mental dari dokter yang memiliki SIP
- Surat Pernyataan Mematuhi Etika Profesi yang ditandatangani di atas meterai Rp. 6.000,-
- Fotokopi STRA (untuk Registrasi Ulang)
- Fotokopi Surat Keterangan Selesai Adaptasi Pendidikan Apoteker dan Memenuhi Persyaratan Bekerja sesuai dengan perundang-undangan di Bidang Ketenagakerjaan dan Bidang Keimigrasian bagi Apoteker (Khusus Apoteker Lulusan Luar Negeri)
- Foto berwarna ukuran 4X6 sebanyak 3 (tiga) lembar yang dimasukkan dalam plastik

Demikian, atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih.

*) Coret salah satu.

***) beri tanda [x] apabila telah dilampirkan.

Pemohon

(**Meris Dita Utami**)

**SURAT PERNYATAAN AKAN MEMATUHI PERATURAN
PERUNDANG-UNDANGAN DAN MELAKSANAKAN
ETIKA PROFESI**

Yang bertanda tangan di bawah ini Saya :

Nama : Meris Dita Utami
Tempat/Tanggal Lahir : Payakumbuh, 19-03-1989
Jenis Kelamin : P
Lulusan Apoteker : UNIVERSITAS ANDALAS
Tahun Lulus : 2014
Alamat : APOTEK KIMIA FARMA SOETA. JL.SOEKARNO HATTA, KOTO NAN 4
PADANG TINGGI PAYAKUMBUH BARAT KOTA PAYAKUMBUH SUMATERA
BARAT

Menyatakan bahwa :

1. Saya akan bersungguh-sungguh mematuhi peraturan perundang-undangan dengan melaksanakan Etika Profesi serta ketentuan Organisasi Ikatan Apoteker Indonesia.
2. Saya akan bersungguh-sungguh membangun kebersamaan dan solidaritas antar Anggota Ikatan Apoteker Indonesia berdasarkan prinsip saling menghargai serta menjunjung tinggi tanggung jawab keprofesian.
3. Saya akan bersungguh-sungguh turut membangun, membina dan mengembangkan kompetensi Apoteker Indonesia.
4. Pernyataan ini di buat dengan penuh kesadaran tanpa adanya paksaan atau tekanan dari pihak manapun serta dapat dipertanggung jawabkan.

KOTA PAYAKUMBUH, 12-02-2020
Yang membuat pernyataan,

Materai 6000

(Meris Dita Utami)