# DAFTAR ISIAN / KUESIONER
# BAGI DOKTER UMUM / DOKTER SPESIALIS

A. Kuesioner pengumpulan data ini untuk mengajukan permohonan praktek dokter
   Swasta : Mohon dijawab sesuai dengan keadaan aslinya.
B. Pertanyaan terbuka diisi dengan jawaban singkat
C. Pertanyaan tertutup berilah lingkaran pada nama jawaban yang sesuai dan jawaban bisa lebih dari satu.
D. Daftar isian ini berlaku untuk satu tempat praktek

## I. IDENTITAS :

NAMA : .....

ALAMAT RUMAH : .....

ALAMAT PRAKTEK : 1. Jalan :
Kelurahan :
Kecamatan :
Hari :
Jam :

Diisi Pemohon

1. Umur : ..... Tahun
2. Jenis kelamin
   1. Laki - laki
   2. Perempuan
3. Agama
   1. Islam
   2. Kristen
   3. Katholik
   4. Hindu
   5. Budha
   6. Lain - lain
4. Lokasi praktek
   1. Daerah perumahan / pemukiman
   2. Daerah pertokoan / pasar
   3. Dilingkungan apotik
   4. Lain - lain, sebutkan
   .....
   .....
5. Permohonan praktek
   1. Baru
   2. Pindahan : 1. Dalam kota 2. Luar kota
   3. Umum menjadi Spesialis
   4. Perpanjangan
   5. Tambahan SPTP
6. Pekerjaan pokok
   1. PNS
   2. PTT
   3. ABRI
   4. Pensiun
   5. Pegawai Swasta
   6. Swasta perseorangan
   7. Lain - lain
   .....
   .....