

Pasir pengaraian,.....2021

Kepada :

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Rokan Hulu

Di –

Pasir pengaraian

Perihal : **Permohonan**
Izin Praktek Psikolog Klinis

Dengan hormat,

Mengacu Kepada Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor : 45 Tahun 2017 Tentang Izin Penyelenggaraan Praktik Psikolog Klinis dan Peraturan Daerah Kabupaten Rokan Hulu Nomor : 36 Tahun 2020 pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Rokan Hulu , maka yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Alamat :
Tempat Penyelenggaraan :
Alamat Penyelenggaraan :
Email :

Mengajukan permohonan kepada Bapak untuk memperoleh Izin dan Penyelenggaraan Praktik Psikolog Klinis sebagai kelengkapan syarat bersama ini saya lampirkan :

- 1 Permohonan Bermatrai
- 2 Foto kopi KTP
- 3 Pas foto ukuran 4X6 cm sebanyak 2(dua) lembar
- 4 Foto Kopi Ijazah yang disahkan oleh pimpinan penyelenggara pendidikan
- 5 Fotokopi STRPK yang masih berlaku yang dilegalisasi asli
- 6 Surat keterangan sehat dari dokter yang memiliki surat izin praktik.
- 7 Surat pernyataan memiliki tempat pratik
- 8 Rekomendasi dari Organisasi Profesi.
- 9 Rekomendasi Puskesmas
- 10 Rekomendasi dari Kepala Dinas Kesehatan
- 11 Berkas dalam bentuk Soft dan Hard (Email)

Demikian permohonan ini saya sampaikan dengan sebenarnya, dan untuk itu kami bersedia memenuhi semua peraturan yang ditetapkan dan apabila dikemudian hari ternyata keterangan dan atau data yang kami sampaikan tidak benar, maka kami bersedia menerima berupa pencabutan Izin dan Penyelenggaraan Praktik Psikolog Klinis yang telah diterbitkan sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Saya yang bermohon,

Matrai

(_____)