

Pasir pengaraian,.....2021

Kepada :

Yth.Bapak Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Rokan Hulu  
Di –

**Pasir pengaraian**

Perihal : **Permohonan**  
**Izin Praktek / Izin Kerja Fisioteraphy**

Dengan hormat,

Berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 80 Tahun 2013 Tentang Penyelenggaraan Praktek Fisioteraphy serta Peraturan Bupati Rokan Hulu Nomor : 36 Tahun 2020 Tentang Pendelegasian Kewenangan Perizinan dan Non Perizinan pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Rokan Hulu, yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :  
T.T.Lahir :  
Pekerjaan :  
Alamat :  
Nomor STRF :  
No.Telp / HP :  
Alamat Praktik :

Mengajukan permohonan kepada Bapak untuk memperoleh Izin Praktek / Izin Kerja Fisioteraphy yang ke..... Sebagai kelengkapan syarat bersama ini saya lampirkan :

1. Foto Copy Ijazah Fisioteraphy yang disahkan oleh pimpinan Penyelenggara Pendidikan Fisioteraphy
2. Foto Copy Surat Izin Fisioteraphy (SIF) yang masih berlaku dari Dinas Kesehatan Propinsi
3. Foto Copy Kartu Tanda Penduduk (KTP) Pemohon sebanyak (2) dua lembar
4. Surat Keterangan dari pimpinan Sarana Penanggung Jawab yang menyatakan masih bekerja pada sarana yang masih bersangkutan
5. Surat Keterangan Sehat dari dokter Pemerintah
6. Pas Foto Ukuran 3x4 dan 4x6 berwarna sebanyak tiga (3) lembar
7. Rekomendasi dari Dinas Kesehatan Kabu Paten Rokan Hulu
8. Rekomendasi dari profesi cabang
9. Denah Lokasi Praktek
10. NPWP
11. Rekomendasi Puskesmas
12. Berkas dalam bentuk soft dan hard

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 Praktek / Izin Kerja Fisioteraphy yang telah diterbitkan sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Saya yang bermohon,

Matrai  
10000

(\_\_\_\_\_)