

Pasir pengaraian,.....2021

Kepada :

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

Di –

Pasir pengaraian

Perihal : **Permohonan**

Surat **Izin Praktik Okupasi Terapis (SIPOT)/(SIKOT)**

Dengan hormat,

Yang Bertanda Tangan Dibawah Ini,

Nama Lengkap :
Alamat :
Tempat Praktik :
Jenis Kelamin :
Tahun Kelulusan :
Nomor STROT :

Mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Praktik Okupasi Terapis (SIPOT)/Surat Izin
Kerja kupasi Terapis (SIKOT) pada.....

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini dilampirkan :

1. Permohonan Bermatrai
2. Foto copy Ijazah yang dilegalisir
3. Foto copy STROT
4. Surat Keterangan Sehat dari Dokter yang mempunyai SIP
5. Surat Pernyataan Mempunyai tempat kerja di fasilitas pelayanan kesehatan atau tempat praktik pelayanan secara Mandiri
6. Foto Ukuran 4x6 dan 3x4 Masing (tiga) Lembar berlatar belakang merah
8. Rekomendasi dari Dinas Kesehatan
9. Rekomendasi dari Organisasi Propesi.
10. Foto copy KTP
11. SIPOT atau SIKOT pertama/Kedua untuk permohonan SIPOT atau SIKOT yang kedua/ketiga
12. Denah Lokasi
13. NPWP

Demikian atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terimakasih.

Saya yang bermohon,

Matrai
10.000

(_____)