

Pasir Pengaraian,.....2021

Perihal : Permohonan Surat Izin
Kerja Tenaga Sanitarian
(SIKTS)

Kepada Yth,

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

Di -

Pasir Pengaraian

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama Lengkap : .
Alamat :
Tempat/Tanggal lahir :
Jenis Kelamin :
Tahun Lulusan :
Nomor STRTS :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Kerja dan Praktek pada.....

..... (sebut nama fasilitas pelayanan kesehatan atau tempat praktik,dan alamat).

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini dilampirkan:

- a. Fotokopi ijazah yang dilegalisir;
- b. Fotokopi STRTS;
- c. Surat keterangan sehat dari dokter yang mempunyai Surat Izin Praktik;
- d. Surat pernyataan mempunyai tempat kerja di fasilitas pelayanankesehatan atau tempat praktik pelayanan secara mandiri;
- e. Pas foto berwarna terbaru ukuran 4X6 cm sebanyak 3 (tiga) lembar berlatar belakang merah;
- f. SIKTS pertama (untuk permohonan SIKTS atau SIPTS yang kedua).

g.Rekomendasi dari Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten/Kota atau pejabat yang ditunjuk;

- h. Rekomendasi dari Profesi HALKI
- i. Foto copy KTP
- j. Foto Copy NPWP
- k. Denah

Demikian atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

Saya yang memohon,

.....