Perihal : Permohonan Surat Ijin Praktek Ortotis Prostetis (SIPOP)

Kepada Yth :

Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kota Denpasar

 di –

 Denpasar.

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Lengkap :

Alamat :

Tempat/Tanggal Lahir:

Jenis Kelamin :

Tahun Lulusan :

Nomor STROP :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Ijin Praktik Ortotis Prostetis (SIPOP) pada ………………………………………………………… sesuai dengan Permenkes Nomor 22 Tahun 2013 tentang Penyelenggaraan Pekerjaan dan Praktik Ortotis Prostetis.

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini terlampir :

1. Salinan ijasah yang dilegalisir;
2. Salinan STROP yang masih berlaku dan dilegalisir;
3. Salinan KTP
4. Surat keterangan sehat dari dokter yang memiliki surat izin praktik;
5. Surat penyataan mempunyai tempat praktik di Fasilitas Pelayanan Kesehatan/tempat kerja atau tempat pelayanan Ortotik Prostetik secara mandiri;
6. Pas foto berwarna terbaru ukuran 4x6cm sebanyak 4 (empat) lembar berlatar belakang merah
7. Rekomendasi organisasi profesi
8. SIPOP pertama (untuk permohonan SIPOP yang kedua)

Demikian atas perhatian Bapak/ Ibu kami ucapkan terima kasih.

 Denpasar,………….

 Pemohon

 ( )