

Perihal : Permohonan Surat Ijin Praktek Fisikawan Medis

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 :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Ijin Praktik Fisikawan Medis pada (sebut nama fasilitas pelayanan kesehatan atau tempat praktik mandiri dan alamat).

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini terlampir :

1. Salinan ijazah yang disahkan oleh pimpinan penyelenggara pendidikan;
2. Salinan STR yang masih berlaku dan dilegalisasi;
3. Salinan KTP
4. Surat keterangan sehat dari dokter yang memiliki surat izin praktik;
5. Surat pernyataan memiliki tempat praktik atau surat keterangan dari pimpinan fasilitas pelayanan kesehatan tempat Fisikawan Medis berpraktik;
6. Pas foto berwarna terbaru ukuran 4x6cm sebanyak 4 (empat) lembar berlatar belakang merah
7. Rekomendasi organisasi profesi

Demikian atas perhatian Bapak/ Ibu kami ucapkan terima kasih.

Denpasar,.....

Pemohon

()