

Perihal : Permohonan Surat Ijin Kerja Perawat

Kepada Yth :  
Walikota Denpasar  
Cq. Ka. Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kota Denpasar  
di-

D e n p a s a r

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini :

N a m a : \_\_\_\_\_

Alamat Rumah : \_\_\_\_\_

Tempat / Tgl. Lahir : \_\_\_\_\_

Jenis Kelamin : \_\_\_\_\_

Lulusan : \_\_\_\_\_

Tahun Lulusan : \_\_\_\_\_

Nomor Surat Ijin Perawat : \_\_\_\_\_

Tempat Bekerja : \_\_\_\_\_

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Ijin Kerja Perawat (SIK) pada : \_\_\_\_\_

Alamat tempat bekerja : \_\_\_\_\_

Sesuai Keputusan Menteri Kesehatan R.I. Nomor 1239/Menkes/SK/XI/2001 tentang Registrasi dan Praktek Perawat.

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan :

1. Surat Kuasa bermaterai Rp.6000 (Bila diurus orang lain)
2. Salinan Surat Tanda Registrasi Perawat yang masih berlaku
3. Surat Keterangan Sehat dari Dokter
4. Surat keterangan dari pimpinan sarana pelayanan kesehatan

5. Rekomendasi dari organisasi profesi
6. Salinan KTP / Keterangan Domisili
7. Salinan ijazah (minimal D3)
8. Pas Photo 4x6 sebanyak 3 lembar (latar merah)

Demikian atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Denpasar, \_\_\_\_\_  
Yang Memohon,



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

**KOP SURAT PERUSAHAAN**  
(untuk badan usaha berbadan hukum atau tidak berbadan hukum)  
Atau  
**NAMA DAN ALAMAT PENGUSAHA**  
(untuk usaha perseorangan)

**SURAT PERNYATAAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

1. Nama :
2. Jabatan :
3. Tempat/Tanggal Lahir :
4. Alamat :
5. Telepon :

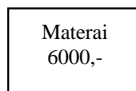
dengan ini menyatakan bahwa:

- a. Segala data yang ada dalam dokumen permohonan ini adalah benar dan sah.
- b. Apabila dikemudian hari ditemui bahwa dokumen-dokumen yang telah kami berikan tidak benar dan sah, maka kami bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya, tanpa ada paksaan maupun tekanan dari pihak manapun juga.

Denpasar, .....

Pemohon



(.....)