

Perihal : Permohonan Surat Ijin Kerja Perawat Gigi

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

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 Gigi : _____
Tempat Bekerja : _____
Alamat Tempat Bekerja : _____

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Ijin Kerja (SIK Perawat Gigi). Sesuai Keputusan Menteri Kesehatan R.I. Nomor 1019/Menkes/SK/VII/2000 tentang Registrasi dan Ijin Kerja Perawat Gigi.

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan :

1. Surat Kuasa bermaterai Rp.6000 (Bila diurus orang lain)
2. Salinan Ijasah
3. Surat Keterangan Sehat dari Dokter
4. Surat keterangan dari pimpinan sarana pelayanan kesehatan

5. Rekomendasi dari organisasi profesi
6. Salinan SIPG yang masih berlaku
7. Salinan KTP / Keterangan Domisili
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



(.....)