

Perihal : Permohonan Surat Ijin Kerja
Refraksionis Optisen atau Optometris

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

.....

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama Lengkap :
Alamat :
Tempat / Tanggal Lahir :
Jenis Kelamin :
Tahun Lulusan :
No SIRO :
Bekerja :
Alamat :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Ijin Kerja Refraksionis Optisen atau Optometris pada :

Alamat :

Sesuai dengan Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 19 Tahun 2013 tentang penyelenggaraan Pekerjaan Refraksionis Optisien dan Optometris

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan :

1. Formulir permohonan bermaterai 6000
2. Salinan KTP / Keterangan Domisili / Surat Ket. Kewarganegaraan (bagi WNA)
3. Fotocopy STRRO atau STRO
4. Surat Keterangan Sehat dari Dokter yang memiliki Ijin Praktek
5. Salinan Ijasah tenaga refraksionis yang telah dilegalisir
6. Surat keterangan dari pimpinan sarana pelayanan kesehatan
7. Rekomendasi dari organisasi profesi
8. Rekomendasi dari Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten/Kota atau pejabat yang ditunjuk
9. Surat Kuasa bermaterai Rp.6000 (Bila diurus orang lain)
10. Pas Photo 4x6 sebanyak 2 lembar (latar merah)

Demikian atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

.....

Yang memohon

Materai
Rp.6000

(.....)

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

Materai
6000,-

(.....)