

Perihal : **Permohonan Surat  
Rekomendasi Praktik  
Fisioterafi  
(SIPF)/Rekomendasi Kerja  
Fisioterapi (SIKF)**

Denpasar, .....  
Kepada Yth.  
Kepala Dinas PM dan PTSP Kota Denpasar  
di-  
Denpasar

Dengan Hormat,  
Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Lengkap : .....  
Tempat/Tanggal lahir : .....  
Alamat Rumah : .....  
Jenis Kelamin : .....  
Lulusan : .....  
Tahun lulusan : .....  
Tempat Kerja : .....  
Alamat Kerja : .....

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Rekomendasi Izin Praktik Fisioterafi (SIPF) / Rekomendasi Kerja Fisioterapi (SIKF) pada ..... sesuai dengan Keputusan Menteri Kesehatan Nomor 80 Tahun 2013 tentang Penyelenggaraan Pekerjaan dan Praktik Fisioterapis.

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan:

1. Fotokopi KTP yang masih berlaku;
2. Fotokopi Ijazah yang dilegalisir;
3. Fotokopi STRF yang masih berlaku dan dilegalisir;
4. Surat rekomendasi dari organisasi profesi (IFI);
5. Surat keterangan sehat dari dokter yng memiliki SIP;
6. Surat pernyataan memiliki tempat kerja di Fasilitas Pelayanan Kesehatan atau tempat praktik pelayanan Fisioterapi secara mandiri;
7. Pas foto berwarna terbaru ukuran 4 x 6 cm sebanyak 4 (empat) lembar dengan latar merah;
8. Daftar peralatan yang dipergunakan;
9. Denah lokasi tempat praktik.

Demikian atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih

Pemohon,

(.....)