

Perihal : **Permohonan Surat
Rekomendasi Perawat
Anestesi (SIKPA)**

Denpasar,
Kepada Yth.
Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar
di-
Denpasar

Dengan Hormat,
Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Lengkap : _____
Alamat tempat tinggal : _____
Tempat/Tanggal lahir : _____
Jenis Kelamin : _____
Tahun Lulusan : _____

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Rekomendasi Perawat Anestesi (SIKPA) pada [*nama dan alamat sarana kesehatan*] sesuai dengan Keputusan Menteri Kesehatan Nomor 31 Tahun 2013 tentang Penyelenggaraan Pekerjaan Perawat Anestesi.

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan:

- a. Fotokopi KTP yang masih berlaku;
- b. Fotokopi STRPA yang masih berlaku dan dilegalisir;
- c. Fotokopi ijazah yang telah dilegalisir;
- d. Surat keterangan sehat dari dokter yang memiliki SIP;
- e. Surat pernyataan memiliki tempat kerja di fasilitas pelayanan kesehatan;
- f. Pas foto berwarna terbaru ukuran 4x6 cm sebanyak 4 (empat) lembar dengan latar merah;
- g. Rekomendasi dari organisasi profesi.

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian Bapak / Ibu kami ucapkan terima kasih.

Pemohon,

(.....)