

Perihal : **Permohonan Rekomendasi  
Surat Ijin Kerja Radiografer  
(SIKR)**

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

Dengan Hormat,  
Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Lengkap : \_\_\_\_\_  
Alamat tempat tinggal : \_\_\_\_\_  
Telepon : \_\_\_\_\_  
Tempat Tanggal Lahir : \_\_\_\_\_  
Jenis Kelamin : \_\_\_\_\_  
Tahun Lulusan : \_\_\_\_\_

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Rekomendasi Surat Ijin Kerja Radiografer pada .....  
*[nama dan alamat lengkap sarana pelayanan kesehatannya]* sesuai dengan Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 81 Tahun 2013 tentang Penyelenggaraan Pekerjaan Radiografer.

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan:

1. Fotokopi KTP yang masih berlaku;
2. Fotokopi STR yang masih berlaku dan dilegalisir;
3. Surat rekomendasi dari organisasi profesi;
4. Foto kopi ijazah radiografer yang disahkan oleh pimpinan penyelenggara pendidikan radiografer;
5. Surat keterangan sehat dan tidak buta warna dari dokter yang memiliki SIP;
6. Pas foto berwarna terbaru ukuran 4x6 sebanyak 4 lembar dengan latar merah;
7. Surat keterangan dari pimpinan sarana pelayanan kesehatan atau menyatakan masih bekerja pada sarana bersangkutan (khusus PNS).

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

Pemohon,

(.....)