

Perihal : **Permohonan Rekomendasi  
Surat Izin Praktik Okupasi  
Terapis (SIPOT) / Surat Izin  
Kerja Okupasi Terapis  
(SIKOT)**

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

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : .....  
Alamat tempat tinggal : .....  
Tempat / Tanggal Lahir : .....  
Jenis Kelamin : .....  
Nomor SIOT : .....

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Rekomendasi Surat Izin Praktik Okupasi Terapis pada .....  
..... [nama dan alamat sarana pelayanan okupasi terapis] sesuai dengan Peraturan Menteri Kesehatan nomor 23 tahun 2013 tentang Penyelenggaraan Pekerjaan dan Praktik Okupasi Terapis.

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan:

- a. Fotokopi KTP yang masih berlaku;
- b. Fotokopi ijazah yang dilegalisir;
- c. Fotokopi STROT yang masih berlaku dan dilegalisir;
- d. Surat keterangan sehat dari dokter yang memiliki SIP;
- e. Surat pernyataan mempunyai tempat kerja di fasilitas pelayanan kesehatan atau tempat praktik pelayanan secara mandiri;
- f. Pasfoto berwarna terbaru 4x6 sebanyak 4 (empat) lembar dengan latar merah;
- g. Rekomendasi dari IOT.

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

Pemohon,

(.....)