

Perihal : Permohonan Surat Praktik
Tenaga Gizi (SIPTGz)/Surat Izin Kerja
Tenaga Gizi (SIKTGz)*)

Kepada
Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal
dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Gunungkidul
di
Wonosari

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini,

nama lengkap :
alamat :
tempat/tanggal lahir :
jenis kelamin :
tahun lulusan :
nomor STRGz :
Hari Praktik :
Jam Praktik :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Praktik
Tenaga Gizi (SIPTGz)/Surat Izin Kerja Tenaga Gizi (SIKTGz)*)
pada.....(sebut nama fasilitas pelayanan kesehatan
atau tempat praktik, dan alamat).

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini dilampirkan:

- a. KTP Pemohon;
- b. STR;
- c. Surat pernyataan memiliki tempat praktik/ surat keterangan bekerja dari Fasilitas Pelayanan Kesehatan yang bersangkutan;
- d. pas foto berwarna terbaru ;
- e. Rekomendasi dari Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Gunungkidul;
- f. SIP ke-1bagi Pengajuan SIP ke-2dan SIP ke-1dan2bagi Pengajuan SIP ke-3;
- g. Bukti Kecukupan Pemenuhan SKP yang bisa dicek dan didownload melalui <https://skp.kemkes.go.id> (perpanjangan)
- h. Surat Pernyataan Kecukupan SKP (perpanjangan)

Demikian atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

Gunungkidul,.....

(.....)

Ket:
*) diisi sesuai permohonan/coret yang tidak perlu