

Perihal : Permohonan Surat Izin Praktik
Elektromedis (SIP-E)

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

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Lengkap :
Alamat :
Tempat/ tanggal lahir :
Jenis Kelamin :
Tahun Lulus :
Nomor STR-E :
Hari Praktik :
Jam Praktik :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Praktik Elektromedis (SIP-E) pada.....(sebut nama fasilitas pelayanan kesehatan atau tempat praktik dan alamat).

Sebagai bahan pertimbangan terlampir:

- a. fotokopi ijazah yang dilegalisasi;
- b. fotokopi STR-E atau STR-E sementara bagi tenaga kesehatan warga negara asing;
- c. Surat keterangan sehat dari dokter yang memiliki surat izin praktik;
- d. Surat keterangan bekerja dari Fasilitas Pelayanan Kesehatan atau Fasilitas Kesehatan yang bersangkutan;
- e. pas foto berwarna terbaru ukuran 4x6 cm berlatar belakang merah;
- f. Rekomendasi dari Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Gunungkidul atau pejabat yang ditunjuk;
- g. Rekomendasi dari Organisasi Profesi; dan
- h. fotokopi SIP-ATLM pertama untuk permohonan SIP-ATLM kedua.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian Bapak/Ibu diucapkan terima kasih .

Gunungkidul
()

.....