

Perihal : Permohonan Surat Izin Kerja
Fisioterapis (SIKF)/Surat Izin Praktik
Fisioterapis (SIPF)

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 Lulus an :

Nomor STRF :

Hari Praktik :

Jam Praktik :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Kerja Fisioterapis (SIKF)/Surat Izin Praktik Fisioterapis (SIPF) pada (sebut nama fasilitas pelayanan kesehatan atau tempat praktik, dan alamat).

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan :

- a. KTP Elektronik;

b. STR;

c. Surat pernyataan memiliki tempat praktik / surat keterangan bekerja dari Fasilitas Pelayanan Kesehatan yang bersangkutan

d. Pas foto berwarna terbaru 4x6;

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,

(.....)