

Perihal :Permohonan Surat Izin Kerja
Perekam Medis

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

Yang bertanda tangan di bawah ini,

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

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Kerja Perekam Medis (SIK Perekam Medis) pada
(sebut nama sarana kesehatannya, alamat, nama kota, kabupaten) sesuai dengan Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 55 Tahun 2013 tentang Penyelenggaraan Pekerjaan Perekam Medis.

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini lampirkan:

- a. KTP Pemohon
- b. STR
- c. Surat pernyataan memiliki tempat praktik / surat keterangan bekerja dari Fasilitas PelayananKesehatan yang bersangkutan
- d. Pas Foto berwarna terbaru
- e. Rekomendasi dari Kepala Dinas Kesehatan Kab. 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.....20.....

(.....)