

Perihal : Permohonan Surat Izin  
Kerja Tenaga Sanitarian  
(SIKTS)

Kepada  
Yth. 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 lulusan : .....  
nomor STRTS : .....  
Hari Praktik : .....  
Jam Praktik : .....

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Ijin Kerja Tenaga Sanitarian (SIKTS) pada ..... (sebut nama fasilitas pelayanan kesehatan dan alamat).

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan:

- 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 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...

(.....)