

## **IZIN PRAKTIK TENAGA TEKNIS KEFARMASIAN**

**Dasar Hukum**                      Permenkes 31 Tahun 2016

### **PERSYARATAN**

1. Surat Permohonan (Materai 6000)
2. Surat Keterangan Sehat dari Dokter
3. STR Tenaga Kefarmasian
4. KTP
5. Ijazah Terakhir di legalisir
6. Surat Rekomendasi dari Organisasi Pofesi
7. Pas Foto 3x4 = 4 Lembar
8. Surat Keterangan pimpinan tempat kerja
9. NPWP
10. BPJS
11. Rekomendasi dari Dinas Kesehatan

### **ALUR / PROSEDUR**

Pendaftaran permohonan, front office (fo) memeriksa kelengkapan berkas, jika telah lengkap fo dapat menyetujui dan melanjutkan ke back office. Back office memverifikasi berkas permohonan, jika lengkap fo menerbitkan surat permohonan Rekomendasi dan mengirimkan beserta berkas permohonan kepada tim teknis untuk dikaji kelayakan penerbitan izin. Setelah rekomedasi tim teknis diterima dengan kelayakan, maka izin diterbitkan

Perihal : Permohonan Surat Izin Praktik  
Tenaga Teknis Kefarmasian  
(SIPTTK) Kesatu/Kedua/Ketiga

Kepada Yth,  
Kepala Dinas Penanaman Modal  
Kabupaten Bengkulu Utara

di -

Arga Makmur

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama Lengkap : .....  
Tempat, tanggal lahir : .....  
Alamat Rumah : .....  
Telepon : .....  
Nomor Handphone : .....  
E-mail : .....  
No. STRTTK : .....  
Masa berlaku STRTTK : ..... (tgl, bulan, tahun)  
Pendidikan terakhir : .....  
No NPWP : .....

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Praktik Tenaga Teknis Kefarmasian (STRTTK) Kesatu/Kedua/Ketiga\*) sesuai Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 889/Menkes/Per/V/2011 tentang Registrasi, Izin Praktik dan Izin Kerja Tenaga Kefarmasian sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 31 Tahun 2016 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 889/Menkes/Per/V/2011 tentang Registrasi, Izin Praktik, dan Izin Kerja Tenaga Kefarmasian, pada:

Nama Tempat Praktik : .....  
Alamat : .....  
Waktu Praktik Hari : .....  
Jam : .....s.d.....

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan :

- a. Surat Permohonan (Materai 6000)
- b. Surat Keterangan Sehat dari Dokter
- c. STR Tenaga Kefarmasian
- d. KTP
- e. Ijazah Terakhir di legalisir
- f. Surat Rekomendasi dari Organisasi Pofesi
- g. Pas Foto 3x4 = 4 Lembar
- h. Surat Keterangan pimpinan tempat kerja
- i. NPWP
- j. BPJS
- k. Rekomendasi dari Dinas Kesehatan

Demikian, atas perhatian dan perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Pemohon, 2020

MATERAI 6000

(.....)  
Nama Lengkap



**PEMERINTAH KABUPATEN BENGKULU UTARA**  
**DINAS PENANAMAN MODAL**

Jln. Prof. M. Yamin, SH Argamakmur, Bengkulu Utara Telp. (0737)5241370 Kode Pos 38611

Website : [www.bmpptsp.bengkuluutarakab.go.id](http://www.bmpptsp.bengkuluutarakab.go.id)

E-mail : [bmpptsp.bengkuluutara@yahoo.co.id](mailto:bmpptsp.bengkuluutara@yahoo.co.id)

**IZIN PRAKTIK TENAGA TEKNIS KEFARMASIAN**

*Permenkes 31 Tahun 2016*

No	Kelengkapan Administrasi	Ada	Tdk Ada	Ket.
1.	Surat Permohonan (Materai 6000)			
2.	Surat Keterangan Sehat dari Dokter			
3.	STR Tenaga Kefarmasian			
4.	KTP			
5.	Ijazah Terakhir di legalisir			
6.	Surat Rekomendasi dari Organisasi Pofesi			
7.	Pas Foto 3x4 = 4 Lembar			
8.	Surat Keterangan pimpinan tempat kerja			
9.	NPWP			
10.	BPJS			
11.	Rekomendasi dari Dinas Kesehatan			

**Catatan : Semua berkas dibuat rangkap 2 di map terpisah**

Mengetahui,  
Kasi. Penyelenggaraan Pelayanan  
Perizinan Dan Non Perizinan A

KARTAWI, S.Sos  
NIP. 19780201 200604 1 023

Diperiksa Oleh,

Lena Marlensi, S.IP  
NIP :19820502 200901 2 013

