

IZIN PRAKTIK TERAPIS WICARA

Dasar Hukum Permenkes No. 81 Tahun 2014

PERSYARATAN

1. Surat permohonan
2. KTP
3. Ijazah
4. STR yang masih berlaku
5. SIPTW/SIKTW pertama (untuk permohonan SIPTW kedua)
6. Surat keterangan sehat dari dokter
7. Surat keterangan memiliki tempat praktik dari pimpinan kerja
8. Surat izin dari atasan jika pemohon telah bekerja di fasyankes
9. denah ruangan
10. Daftar peralatan yang digunakan
11. Rekomendasi dari Organisasi Profesi
12. Pas Foto berwarna terbaru 4 x 6 cm 2 lembar
13. BPJS/KIS/ASKES
14. NPWP
15. Rekomendasi dari Dinkes

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 rekomendasi tim teknis diterima dengan kelayakan, maka izin diterbitkan

Perihal : Permohonan Surat Izin Praktik
Terapis Wicara

Kepada Yth,
Kepala Dinas Penanaman Modal
Kabupaten Bengkulu Utara

di
Arga Makmur

Dengan hormat,
Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama Lengkap :
Alamat :
Tempat / Tgl Lahir :
Jenis Kelamin :
Tahun Lulusan :
Nomor STR :
No Rekomendasi OP :
Email :
No. HP :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Praktik Terapis Wicara yang ke pada (sebut nama fasilitas pelayanan kesehatan atau tempat praktik, dan alamat).

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini dilampirkan:

- a. Surat permohonan
- b. KTP
- c. Ijazah
- d. STR yang masih berlaku
- e. SIPTW/SIKTW pertama (untuk permohonan SIPTW kedua)
- f. Surat keterangan sehat dari dokter
- g. Surat keterangan memiliki tempat praktik dari pimpinan kerja
- h. Surat izin dari atasan jika pemohon telah bekerja di fasyankes
- i. denah ruangan
- j. Daftar peralatan yang digunakan
- k. Rekomendasi dari Organisasi Profesi
- l. Pas Foto berwarna terbaru 4 x 6 cm 2 lembar
- m. BPJS/KIS/ASKES
- n. NPWP
- o. Rekomendasi dari Dinkes

Demikian atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

..... 2020

Yang memohon,

Materai 6000

(.....)



PEMERINTAH KABUPATEN BENGKULU UTARA
DINAS PENANAMAN MODAL

Jln. Prof. M. Yamin, SH Argamakmur, Bengkulu Utara Telp. (0737)5241370 Kode Pos 38611
Website : www.dpm.bengkuluutarakab.go.id
E-mail : dpm.bengkuluutara@gmail.com

IZIN PRAKTIK TERAPIS WICARA

Permenkes No. 81 Tahun 2014

No	Kelengkapan Administrasi	Ada	Tdk Ada	Ket.
1.	a. Surat permohonan			
2.	KTP			
3.	Ijazah			
4.	STR yang masih berlaku			
5.	SIPTW/SIKTW pertama (untuk permohonan SIPTW kedua)			
6.	Surat keterangan sehat dari dokter			
7.	Surat keterangan memiliki tempat praktik dari pimpinan kerja			
8.	Surat izin dari atasan jika pemohon telah bekerja di fasyankes			
9.	denah ruangan			
10.	Daftar peralatan yang digunakan			
11.	Rekomendasi dari Organisasi Profesi			
12.	Pas Foto berwarna terbaru 4 x 6 cm 2 lembar			
13.	BPJS/KIS/ASKES			
14.	NPWP			
15.	Rekomendasi dari Dinkes			

Catatan : Semua berkas dibuat rangkap 2 di map terpisah

Mengetahui,
Kasi. Penyelenggaraan Pelayanan
Perizinan Dan Non Perizinan A

Diperiksa Oleh,

KARTAWI, S.Sos
NIP. 19780201 200604 1 023

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