

IZIN KERJA/PRAKTIK TEKNIK KARDIOSVAKULER

Dasar Hukum Permenkes 91 Tahun 2014

PERSYARATAN

1. Surat Permohonan materai 6.000
2. Ijazah Legalisir
3. STR Perekam Medis
4. Surat Pernyataan Mempunyai Tempat Kerja di Fasilitas Pelayanan Kesehatan
5. Pas Foto 3 x 4 = 3 lembar
6. Rekomendasi Organisasi Profesi
7. Surat Keterangan Sehat dari Dokter
8. BPJS/KIS/ASKES
9. KTP
10. NPWP

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 Kerja Praktik
Teknik Kardiosvakuler

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 Kerja Teknik Kardiosvakuler pada (sebut nama fasilitas
pelayanan kesehatan atau tempat praktik, dan alamat).

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini dilampirkan:

- a. Surat Permohonan materai 6.000
- b. Ijazah Legalisir
- c. STR Perekam Medis
- d. Surat Pernyataan Mempunyai Tempat Kerja di Fasilitas Pelayanan Kesehatan
- e. Pas Foto 3 x 4 = 3 lembar
- f. Rekomendasi Organisasi Profesi
- g. Surat Keterangan Sehat dari Dokter
- h. BPJS/KIS/ASKES
- i. KTP
- j. NPWP

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 KERJA/PRAKTIK
TEKNIK KARDIOSVAKULER

Permenkes 91 Tahun 2014

No	Kelengkapan Administrasi	Ada	Tdk Ada	Ket.
1.	Surat Permohonan materai 6.000			
2.	Ijazah Legalisir			
3.	STR Perekam Medis			
4.	Surat Pernyataan Mempunyai Tempat Kerja di Fasilitas Pelayanan Kesehatan			
5.	Pas Foto 3 x 4 = 3 lembar			
6.	Rekomendasi Organisasi Profesi			
7.	Surat Keterangan Sehat dari Dokter			
8.	BPJS/KIS/ASKES			
9.	KTP			
10.	NPWP			

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