

## **IZIN KERJA/PRAKTIK TEKNISI GIGI**

**Dasar Hukum**            Permenkes 54 Tahun 2012

### **PERSYARATAN**

1. Permohonan bermaterai 6.000
2. Ijazah di legalisir
3. Surat tanda Registrasi Teknisi Gigi
4. Surat keterangan sehat dari dokter
5. Surat pernyataan memiliki tempat praktik / keterangan dari pimpinan tempat bekerja di fasilitas pelayanan kesehatan
6. Pas foto berwarna terbaru 4x6 =3 lembar
7. NPWP
8. KTP
9. Rekomendasi dari organisasi profesi
10. BPJS/KIS/ASKES

### **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  
Teknisi GiGi

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 Teknisi GiGi..... pada ..... (sebut nama fasilitas pelayanan  
kesehatan atau tempat praktik, dan alamat).

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini dilampirkan:

- a. Prmohonan bermaterai 6.000
- b. Ijazah di legalisir
- c. Surat tanda Registrasi Teknisi Gigi
- d. Surat keterangan sehat dari dokter
- e. Surat pernyataan memiliki tempat praktik / keterangan dari pimpinan  
tempat bekerja di fasilitas pelayanan kesehatan
- f. Pas foto berwarna terbaru 4x6 =3 lembar
- g. NPWP
- h. KTP
- i. Rekomendasi dari organisasi profesi
- j. BPJS/KIS/ASKES

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](http://www.dpm.bengkuluutarakab.go.id)  
E-mail : [dpm.bengkuluutara@gmail.com](mailto:dpm.bengkuluutara@gmail.com)

**IZIN KERJA/PRAKTIK**  
**TEKNISI GIGI**

*Permenkes 54 Tahun 2012*

No	Kelengkapan Administrasi	Ada	Tdk Ada	Ket.
1.	Permohonan bermaterai 6.000			
2.	Ijazah di legalisir			
3.	Surat tanda Registrasi Teknisi Gigi			
4.	Surat keterangan sehat dari dokter			
5.	Surat pernyataan memiliki tempat praktik / keterangan dari pimpinan tempat bekerja di fasilitas pelayanan kesehatan			
6.	Pas foto berwarna terbaru 4x6 =3 lembar			
7.	NPWP			
8.	KTP			
9.	Rekomendasi dari organisasi profesi			
10.	BPJS/KIS/ASKES			

**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