

# **IZIN KERJA/PRAKTIK RADIOGRAFER**

**Dasar Hukum** Permenkes 357/Menkes/Per/V/2006

## **PERSYARATAN**

1. Surat permohonan bermaterai 6.000
2. KTP
3. Ijazah
4. STR yang masih berlaku
5. SIKR pertama (untuk permohonan SIKR 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. Rekomendasi dari Organisasi Profesi
10. Pas foto berwarna terbaru 4 x 6 cm =2 lembar
11. NPWP
12. BPJS

## **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  
Radiografer

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 :  
No Rekomendasi OP :  
Email :  
No. HP :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Kerja/  
Praktik Radiografer ..... pada ..... (sebut nama fasilitas pelayanan  
kesehatan atau tempat praktik, dan alamat).

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini dilampirkan:

- a. Surat permohonan bermaterai 6.000
- b. KTP
- c. Ijazah
- d. STR yang masih berlaku
- e. SIKR pertama (untuk permohonan SIKR 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. Rekomendasi dari Organisasi Profesi
- j. Pas foto berwarna terbaru 4 x 6 cm =2 lembar
- k. NPWP
- l. BPJS

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  
RADIOGRAFER**

*Permenkes 357/Menkes/Per/V/*

No	Kelengkapan Administrasi	Ada	Tdk Ada	Ket.
1.	Surat permohonan bermaterai 6.000			
2.	KTP			
3.	Ijazah			
4.	STR yang masih berlaku			
5.	SIKR pertama (untuk permohonan SIKR 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.	Rekomendasi dari Organisasi Profesi			
10.	Pas foto berwarna terbaru 4 x 6 cm =2 lembar			
11.	NPWP			
12.	BPJS			

**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