

IZIN PRAKTIK AHLI TEKNOLOGI LABORATORIUM MEDIK

Dasar Hukum Permenkes 42 Tahun 2015

PERSYARATAN

1. Surat Permohonan (Materai 6000)
2. Ijazah dilegalisir
3. STR-ATM dilegalisir
4. Surat Keterangan Sehat dari Dokter
5. Surat Keterangan Bekerja dari fasilitas Pelayanan Kesehatan yang bersangkutan
6. Pas Foto berwarna terbaru ukuran 4x6 cm
7. Rekomendasi dari organisasi profesi
8. SIP-ATLM pertama bagi permohonan kedua
9. KTP
10. NPWP
11. 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 Praktik
Ahli Teknologo Laboratorium Medik

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 Praktik Ahli Teknologo Laboratorium Medik pada (sebut nama fasilitas pelayanan kesehatan atau tempat praktik, dan alamat).

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini dilampirkan:

- a. Surat Permohonan (Materai 6000)
- b. Ijazah dilegalisir
- c. STR-ATM dilegalisir
- d. Surat Keterangan Sehat dari Dokter
- e. Surat Keterangan Bekerja dari fasilitas Pelayanan Kesehatan yang bersangkutan
- f. Pas Foto berwarna terbaru ukuran 4x6 cm
- g. Rekomendasi dari organisasi profesi
- h. SIP-ATLM pertama bagi permohonan kedua
- i. KTP
- j. NPWP
- k. 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
E-mail : dpm.bengkuluutara@gmail.com

IZIN PRAKTIK
AHLI TEKNOLOGI LABORATORIUM MEDIK

Permenkes 42 Tahun 2015

No	Kelengkapan Administrasi	Ada	Tdk Ada	Ket.
1.	Surat Permohonan (Materai 6000)			
2.	Ijazah dilegalisir			
3.	STR-ATM dilegalisir			
4.	Surat Keterangan Sehat dari Dokter			
5.	Surat Keterangan Bekerja dari fasilitas Pelayanan Kesehatan yang bersangkutan			
6.	Pas Foto berwarna terbaru ukuran 4x6 cm			
7.	Rekomendasi dari organisasi profesi			
8.	SIP-ATLM pertama bagi permohonan kedua			
9.	KTP			
10.	NPWP			
11.	BPJS			

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