

# **IZIN KERJA/PRAKTIK RADIOTERAPIS**

**Dasar Hukum** Permenkes 81 Tahun 2013

## **PERSYARATAN**

1. Surat Permohonan bermaterai 6.000
2. Ijazah legalisir
3. STR Radioterapis
4. Surat keterangan sehat dari dokter
5. Surat keterangan bekerja dari Fasilitas Pelayanan Kesehatan atau Fasilitas Kesehatan yang bersangkutan
6. Pas foto berwarna terbaru 4X6 cm 3 (tiga) lbr
7. BPJS
8. KTP
9. Rekomendasi dari Organisasi Profesi
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 Praktik  
Radioterapis

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 Fisikawan Medik..... pada ..... (sebut nama fasilitas pelayanan  
kesehatan atau tempat praktik, dan alamat).

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini dilampirkan:

- a. Surat Permohonan bermaterai 6.000
- b. Ijazah legalisir
- c. STR Radioterapis
- d. Surat keterangan sehat dari dokter
- e. Surat keterangan bekerja dari Fasilitas Pelayanan Kesehatan atau Fasilitas Kesehatan yang bersangkutan
- f. Pas foto berwarna terbaru 4X6 cm 3 (tiga) lbr
- g. BPJS
- h. KTP
- i. Rekomendasi dari Organisasi Profesi
- 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](http://www.dpm.bengkuluutarakab.go.id)

E-mail : [dpm.bengkuluutara@gmail.com](mailto:dpm.bengkuluutara@gmail.com)

**IZIN KERJA/PRAKTIK  
RADIOTERAPIS**

Permenkes 81 Tahun 2013

No	Kelengkapan Administrasi	Ada	Tdk Ada	Ket.
1.	Surat Permohonan bermaterai 6.000			
2.	Ijazah legalisir			
3.	STR Radioterapis			
4.	Surat keterangan sehat dari dokter			
5.	Surat keterangan bekerja dari Fasilitas Pelayanan Kesehatan atau Fasilitas Kesehatan yang bersangkutan			
6.	Pas foto berwarna terbaru 4X6 cm 3 (tiga) lbr			
7.	BPJS			
8.	KTP			
9.	Rekomendasi dari Organisasi Profesi			
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