

Perihal : Permohonan Surat Izin Kerja
Tenaga Sanitarian (SIKTS)

Kepada
Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal
dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kab. Sinjai
Di -
Sinjai

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap :
Tempat / Tanggal Lahir :
Alamat Pemohon :
Jenis Kelamin :
Tahun Lulus :
Nomor STRTS :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Kerja Tenaga Sanitarian (SIKTS) pada

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini saya lampirkan :

- a. Foto Copy e-KTP
- b. Foto Copy Ijazah yang dilegalisir
- c. Foto Copy STRTS yang dilegalisir
- d. Surat keterangan sehat dari dokter yang memiliki surat izin praktek
- e. Surat keterangan bekerja dari fasilitas pelayanan kesehatan yang bersangkutan
- f. Pas foto berwarna terbaru ukuran 4x6 cm Tiga (3) Lembar berlatar belakang merah
- g. Rekomendasi dari kepala dinas kesehatan
- h. Rekomendasi dari Organisasi Profesi

Demikian atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terimah kasih.

Sinjai.....201

Yang Memohon.

()