

Perihal : Permohonan Surat Praktek Kerja
Tenaga Gizi (SIPTGz)

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 STRGz :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Praktek Tenaga Gizi (SIPTGz) / Surat Izin Kerja Tenaga Gizi (SIKTGz) pada

Sebagai bahan pertimbanganbersama ini saya lampirkan :

- a. Foto copy E-KTP
- b. Foto copy NPWP
- c. Foto Copy Ijazah yang dilegalisir
- d. Foto Copy STRTGz yang dilegalisir
- e. Surat keterangan sehat dari dokter yang memiliki surat izin praktek
- f. Surat keterangan bekerja dari fasilitas pelayanan kesehatan yang bersangkutan
- g. Pas foto berwarna terbaru ukuran 4x6 cm Tiga (4) Lembar berlatar belakang merah
- h. Rekomendasi dari Kepala Dinas Kesehatan
- i. Rekomendasi dari PERSAGI
- j. SIPTGz atau SIKTGz pertama / kedua (untuk permohonan SIPTGz atau SIKTGz yang kedua / ketiga)

Demikian atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terimah kasih.

Sinjai,.....2019

Yang Memohon,

()