

Perihal: Permohonan Surat Ijin Prakti/Kerja
Tenaga Teknis Kefarmasian (SIP-SIK-TTK)

Kepada Yth,
**Kepala Dinas Penanaman Modal
dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kota Banjarmasin**
di-
Kota Banjarmasin

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap :
Alamat :
Tempat/tanggal lahir :
Jenis kelamin :
Tahun lulusan :
Nomor STR-TTK :
Tanggal dikeluarkan :
Masa berlaku s.d tanggal :
Nomor telpon/HP :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Ijin Praktik/Kerja **TTK** pada :

.....
(sebut nama Fasilitas Pelayanan Kesehatan/tempat Praktik dan alamat)

Sebagai persyaratan/bahan pertimbangan bersama ini dilampirkan :

1. Fotocopy KTP yang masih berlaku;
2. Fotocopy ijazah;
3. Fotocopy STR-TTK yang masih berlaku dan dilegalisir;
4. Surat Keterangan Sehat dari Dokter yang memiliki surat ijin praktik;
5. Surat pernyataan memiliki tempat praktik profesi atau surat keterangan dari pimpinan tempat praktik/kerja bermaterai Rp. 10.000,-;
6. Surat persetujuan dari atasan langsung;
7. Rekomendasi dari Organisasi profesi;
8. Pas photo berwarna terbaru ukuran 4 x 6 cm sebanyak 3 (tiga) lembar berlatar belakang merah;
9. Surat ijin praktik/kerja Tenaga Tehnik Kefarmasian (asli) bagi permohonan pembaharuan ijin;
10. Fotocopy surat izin klinik/Apotik/Toko Obat sebanyak 1 (satu) lembar
11. Rekomendasi (asli) dari Dinas Kesehatan.

Demikian atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terimakasih.

Banjarmasin,20.....
Yang memohon,

.....

SURAT PERNYATAAN MEMILIKI TEMPAT PRAKTEK

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Lengkap :

Tempat / Tanggal Lahir :

Alamat Rumah :

.....

No. Telp/HP :

Menyatakan bahwa tempat praktik :

Tempat Praktik :

Alamat :

.....

Hari Praktik :

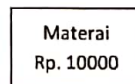
Jam Praktik :

Adalah benar sebagai tempat dimana saya melakukan praktik.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Banjarmasin,

Yang Membuat Pernyataan



.....