

Perihal : Permohonan Surat Izin Praktek
Ahli Tehnologi Laboratorium Medik
Dan Analkes / ATLM
Baru / Perpanjangan

Kepada :
Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal, PTSP
Tenaga Kerja Kota Probolinggo
di
PROBOLINGGO

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama lengkap :

No. STRAK :

Tempat dan tanggal lahir :

Jenis kelamin :

Lulusan :

Tahun Lulusan :

Alamat rumah :

No. Telp. :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Kerja (SIK) pada :

Nama sarana Laboratorium :

Alamat :

Sebagai bahan pertimbangan, bersama ini kami lampirkan :

1. Foto Copy KTP pemohon
2. Surat Rekomendasi dari Dinas kesehatan Kota Probolinggo
3. Foto Copy Ijasah yang dilegalisir
4. Foto Copy STRAK (Surat Tanda Registrasi Analis Kesehatan)
5. Surat keterangan Sehat fisik dari Dokter yang memiliki Surat Ijin Praktik (SIP)
6. Pas foto berwarna terbaru ukuran 3X4 sebanyak 5 (lima) lembar
7. Rekomendasi dari organisasi profesi

Demikian disampaikan, atas perhatian Bapak diucapkan terima kasih.

Probolinggo,

Yang Memohon

| |
|------------------------|
| Materai Rp. 6.000,- |
|------------------------|

.....