

Perihal : Permohonan Surat Izin Kerja
Elektromedis

Kepada Yth.
Kepala Dinas Penanaman Modal,
Pelayanan Terpadu Satu Pintu dan
Tenaga Kerja Kota Sawahlunto
Di

Sawahlunto

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap :

NIK :

Alamat :

Tempat/ Tanggal Lahir :

Jenis Kelamin :

Tahun Lulusan :

No. Telepon/ HP :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Elektromedis pada sesuai dengan Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 45 Tahun 2015 tentang Izin dan Penyelenggaraan Praktik Elektromedis. Sebagai bahan pertimbangan bagi Bapak/ Ibu bersama ini kami lampirkan :

1. Fotocopy KTP;
2. Fotocopy Ijazah yang dilegalisir;
3. Fotocopy STR;
4. Surat keterangan sehat dari Dokter;
5. Pas Foto berwarna terbaru ukuran 4x6 sebanyak 3 (tiga) lembar berlatar belakang merah;
6. Rekomendasi dari organisasi profesi;
7. Surat keterangan kerja dari Pimpinan;
8. Surat pernyataan memiliki tempat praktik di fasilitas layanan kesehatan atau tempat praktik mandiri.

Demikian permohonan ini saya ajukan kepada Bapak/ Ibu, atas perhatiannya saya ucapkan terimakasih.

Sawahlunto, 20.....

Yang Memohon,

(.....)