

Perihal : Permohonan Surat Izin Kerja
Perekam Medis

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

Dengan Hormat,

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama Lengkap :

NIK :

Alamat :

Tempat/ Tanggal Lahir :

Jenis Kelamin :

Tahun Lulusan :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Kerja Perekam Medis (SIK Perekam Medis) pada
sesuai dengan Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 55 Tahun 2013 tentang Perekam Medis.

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini saya lampirkan sebagai berikut :

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

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

Sawahlunto, 20.....

Yang Memohon,

(.....)