

Lampiran : 1 (satu) bandel  
Perihal : Permohonan Surat Izin Kerja Perawat Gigi (SIKPG)

Kepada Yth :  
Kepala Dinas Kesehatan  
Kabupaten Kapuas Hulu  
Di –  
Putussibau

Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama :  
Alamat :  
Tempat, tgl lahir :  
Jenis kelamin :  
Lulusan dari tahun :  
Nomor STR/SIPG :  
No. Handpone :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Kerja (SIK) Pada.....(sebut nama sarana kesehatannya, alamat, nama kota, kabupaten/kota) Sesuai dengan Keputusan Menteri Kesehatan Nomor 1392/Menkes/SK/XII/2001 tentang Registrasi dan Izin Kerja Perawat Gigi.

Sebagai Bahan Pertimbangan Bersama Ini Saya Lampirkan :

1. Permohonan kepada Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Kapuas Hulu
2. Fotocopy KTP pemohon
3. Fotocopy ijazah dan transkrip nilai pendidikan perawat gigi
4. Fotocopy Surat Izin Perawat Gigi (SIPG)
5. Surat keterangan berbadan sehat dari dokter pemerintah
6. Surat keterangan dari pimpinan sarana pelayanan kesehatan yang menyebutkan tanggal mulai bekerja sebagai perawat gigi
7. Pas foto ukuran 4x6 sebanyak 2 lembar 3x4 sebanyak 2 lembar (80% bagian wajah)
8. Rekomendasi dari organisasi profesi (PPGI)
9. Surat pernyataan sanggup dan patuh terhadap peraturan perundang-undangan yang berlaku

Demikian permohonan ini disampaikan, atas terkabulnya permohonan ini diucapkan terimakasih

Putussibau, .....  
Yang memohon,

(.....)