

Lampiran : 1 (satu) bandel
Perihal : Permohonan Surat Izin Kerja Fisioterafis (SIKF)

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

Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama :
Alamat :
Tempat, tgl lahir :
Jenis kelamin :
Masa berlaku STRF :
Nomor STRF :
Lulusan dari tahun :
Nama tempat kerja :
Alamat tempat kerja :
No. Handpone :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Kerja Fisioterafis (SIKF) Sesuai Dengan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No : 80 Tahun 2013 tentang Penyelenggaraan Pekerjaan dan Praktik Fisioterafis.

Sebagai Bahan Pertimbangan Bersama Ini Saya Lampirkan :

1. Fotocopy KTP pemohon
2. Fotocopy ijazah Fisioterapis Ahli Madya atau Sarjana Sains Terapan
3. Fotocopy surat tanda registrasi Fisioterapi (STRF)
4. Surat keterangan berbadan sehat dari dokter pemerintah
5. Surat pernyataan memiliki tempat kerja di Fasilitas Pelayanan Kesehatan (keterangan dari Fasilitas Pelayanan Kesehatan)
6. Surat Rekomendasi dari Puskesmas setempat
7. Rekomendasi dari organisasi propesi di daerah (IFI)
8. Denah lokasi
9. Surat keterangan bekerja sama dari tenaga kesehatan lainnya
10. Pas foto ukuran 4x6 sebanyak 2 lembar 3x4 sebanyak 2 lembar (80% bagian wajah)
11. SIPF atau SIKF pertama/kedua (untuk permohonan SIPF atau SIKF yang kedua/ketiga)
12. Surat pernyataan sanggup dan patuh terhadap peraturan perundang-undangan yang berlaku

Demikian permohonan ini disampaikan, atas terkabulnya permohonan ini diucapkan terimakasih

Putussibau,
Yang memohon,

(.....)