

**Surat Izin Kerja Sanitarian yang Terbit Bulan Oktober s.d Desember Tahun 2020**

No	No Izin Tercetak	Tanggal Penetapan	Nama Pemohon	Alamat Pemohon	Tempat Praktik
1	503-38.15/010/SIKTS/ DPMPTSP/2020	11/12/2021	KETUT NGURAH KERTIYASA	BD. PUNDUH, DS. BUNGKULAN, KEC. SAWAN	RSU KERTHA USADA