



CHECKLIST BERKAS

No. Dokumen : FM-XX.E.42-01
 Revisi : 00
 Tgl Efektif : 02 September 2019

IZIN AHLI TEKNOLOGI LABORATORIUM TENAGA MEDIK (ATLM)

TANGGAL : _____ NO. REG : _____

IDENTITAS PEMOHON

- 1 Nama :
- 2 Alamat :
- 3 No. Telp :
- 4 Nama Usaha :
- 5 Alamat Usaha :

CHECKLIST VERIFIKASI PERSYARATAN**DIISI OLEH FRONT OFFICE****DIISI OLEH BACK OFFICE**

NO	JENIS BERKAS	KELENGKAPAN BERKAS				Keterangan	PERSYARATAN		KETERANGAN
		Baru		Perpanjangan			OK	Tidak OK	
		Ada	Tidak ada	Ada	Tidak ada				
1	Surat permohonan bermaterai Rp. 6.000								
2	FC. KTP-el								
3	FC. Ijazah yang dilegalisir								
4	FC. STR-ATLM atau STR-ATLM sementara (bagi								
5	Surat Keterangan Sehat fisik dari dokter								
6	Surat keterangan bekerja dari fasilitas kesehatan								
7	Rekomendasi dari organisasi profesi								
8	Rekomendasi Kepala Dinas Kesehatan								
9	SIP-ATLM pertama (untuk permohonan SIP-ATLM kedua)								
10	Pas Foto Berwarna ukuran 4 x 6 cm sebanyak 3 lembar latar belakang merah								
11	BPJS kesehatan dan/atau ketenagakerjaan								

Status Tindak Lanjut :**Status Kelengkapan Berkas**

- Berkas Tidak Lengkap Tetap dilanjutkan ke Bidang dengan Syarat
- Berkas Lengkap
- Berkas

Paraf FO :

Paraf BO :

Catatan Petugas:

Status Kelengkapan Persyaratan

- Dikembalikan ke loket
- Diteruskan ke Pembuatan Izin dengan syarat sesuai kewenangan Kabid
- Persyaratan Lengkap Lanjut Pembuatan Izin

Paraf Kasi :

Paraf Kabid :

Catatan Bidang: