



### CHECKLIST BERKAS

No. Dokumen : FM-XX.E.39-01  
 Revisi : 00  
 Tgl Efektif : 02 September 2019

### IZIN KERJA (SIK) REFRAKSIONIS OPTISIEN

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. STRRO ATAU STRO yang dilegalisir								
5	Surat Keterangan Sehat fisik dari dokter								
6	Surat pernyataan mempunyai tempat praktek								
7	Rekomendasi dari IROPIN								
8	Rekomendasi Kepala Puskesmas								
9	Rekomendasi Kepala Dinas Kesehatan								
10	SIKRO/SIKO pertama (untuk permohonan SIKRO/SIKO kedua)								
11	Pas Foto Berwarna ukuran 4 x 6 cm sebanyak 3								
12	BPJS kesehatan dan/atau ketenagakerjaan								
Status Tindak Lanjut :		Status Kelengkapan Berkas <input type="checkbox"/> Berkas Tidak Lengkap Tetap dilanjutkan ke Bidang dengan Syarat <input type="checkbox"/> Berkas Lengkap <input type="checkbox"/> Berkas				Status Kelengkapan Persyaratan <input type="checkbox"/> Dikembalikan ke loket <input type="checkbox"/> Diteruskan ke Pembuatan Izin dengan syarat sesuai kewenangan Kabid <input type="checkbox"/> Persyaratan Lengkap Lanjut Pembuatan Izin			
		Paraf FO :		Paraf BO :		Paraf Kasi :		Paraf Kabid :	
		Catatan Petugas:				Catatan Bidang:			