



## CHECKLIST BERKAS

No. Dokumen : FM-XX.E.39-01  
Revisi : 01  
Tgl Efektif : 15 Mei 2020

### 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

- 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: