

	CHECKLIST BERKAS				No. Dokumen : FM-XX.E.34-01				
	IJIN PRAKTIK APOTEKER(SIPA)/ SURAT IZIN KERJA (SIK)				Revisi : 00 Tgl Efektif : 02 September 2019				
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. STR Apoteker (STR-A) yang dilegalisir KFN								
4	Surat keterangan bekerja dari fasilitas kesehatan								
5	Rekomendasi dari organisasi profesi								
6	Rekomendasi Kepala Dinas Kesehatan								
7	Pas Foto Berwarna ukuran 4 x 6 cm sebanyak 2 lembar dan 3 x 4 cm sebanyak 2 lembar								
8	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:			