

Perihal : Permohonan Surat Praktik Kerja  
Tenaga Gizi(SIPTGz)/Surat Izin Kerja  
Tenaga Gizi(SIKTGz)

Kepada, Yth.  
Kepala Dinas Penanaman Modal  
Dan PPTSP  
Kabupaten Buleleng  
Di  
Singaraja

Dengan Hormat  
Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama lengkap : .....  
Alamat : .....  
Tempat/Tanggal Lahir : .....  
Jenis Kelamin : .....  
Tahun Lulusan : .....  
Nomor STRGz : .....

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin  
Praktik Tenaga Gizi (SIPTGz )/Surat Izin Kerja Tenaga Gizi (SIKTGz)pada  
.....(sebut nama fasilitas pelayanan kesehatan atau tempat praktik, dan  
alamat).

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini dilampirkan:

- a. Fotokopi ijazah yang dilegalisir;
- b. Fotokopi STRTGz yang dilegalisir
- c. Surat keterangan sehat dari dokter yang memiliki Surat Izin Praktik;
- d. Surat pernyataan memiliki tempat kerja di fasilitas pelayanan kesehatan  
Atau tempat praktik pelayanan gizi secara mandiri
- e. Surat pengantar puskesmas setempat
- f. Pasfoto ukuran 4 x 6 cm sebanyak 3 (tiga) lembar brlatar belakang  
merah;
- g. Rekomendasi dari Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten/Kota atau pejabat  
yang ditunjuk;
- h. Rekomendasi dari PERSAGI;dan
- i. SIPTGz atau SIKTGz pertama/kedua (untuk permohonan SIPTGz atau  
SIKTGz yang kedua/ketiga)
- j. Foto Copy BPJS Kesehatan

Demikian atas perhatian Bapak/ibu kami ucapkan terima kasih

.....  
Yang memohon,

.....