

Surat Izin Kerja Sanitarian yang Terbit Bulan Oktober s.d Desember 2019

No	No Izin Tercetak	Tanggal Penetapan	Nama Pemohon	Alamat Pemohon	Tempat Praktik
1	503-38.15/006/SIKTS/ DPMPTSP/2019	18/11/2019	LILIS PUSPANTI	JL. JLSK PUTIH IV NO. 3 BANYUASRI	PUSKESMAS BULELENG II