

Lampiran : 1 (satu) bendel
Perihal : **Permohonan Surat Izin Kerja Perawat Gigi (SIKPG) /
Surat izin Praktik Perawat Gigi (SIPPG)**

Kepada yth
Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Perijinan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Buleleng
Di -
Singaraja

Dengan hormat,
Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama Lengkap :
Alamat :
Tempat / Tanggal Lahir:.....
Jenis Kelamin :.....
Tahun Lulusan :
Jam Praktik :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendatkan Surat Izin Kerja perawat gigi (SIKPG)/ Surat Izin Praktik Perawat Gigi (SIPPG) pada..... (sebut nama sarana kesehatan, alamat, nama kota, kabupaten/kota) Sesuai dengan keputusan Menteri Kesehatan Nomor 58 tahun 2012 tentang Penyelenggaraan Pekerjaan Perawat Gigi.

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini lampirkan :

1. Foto copi Ijazah yang telah dilegalisir
2. Fotocopy Sertifikat Kopetensi Perawat Gigi
3. Fotocopy Surat Tanda Registrasi Perawat Gigi (STRPG)
4. Surat keterangan sehat dari Dokter yang telah mempunyai izin praktik
5. Surat pernyataan memiliki tempat kerja di fasilitas pelayanan kesehatan atau tempat praktik;
6. Pas foto berwarna terbaru ukuran 4 x 6 cm sebanyak 3(tiga) lembar,
7. Rekomendasi dari Kepala Puskesmas/atau pejabat yang ditunjuk diwilayah tempat kerja/tempat praktik
8. Rekomendasi dari organisasi profesi
9. Rekomendasi dari Dinas Kesehatan Kab. Buleleng
10. Fotokopy KTP/ Domisili
11. Foto copy BPJS Kesehatan dan/ atau BPJS Ketenagakerjaan

Demikian, atas perhatian Bapak / Ibu kami ucapkan terimakasih.

Singaraja,

Materai
Rp. 6000,-

.....

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Alamat Tinggal :

Alamat Tempat Kerja/Praktik :

Dengan ini menyatakan bahwa saya dalam menjalankan tugas sebagai perawat gigi akan :

Patuh dan mentaati peraturan perundang-undangan yang berlaku serta sanggup menerima sanksi apabila dalam menjalankan tugas melanggar hukum

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya untuk dapat dijadikan bukti.

Singaraja,.....201..

Yang menyatakan

Materai Rp. 6000,-

.....