

Perihal : Permohonan Surat Ijin Kerja  
Tenaga Sanitarian (SIKTS)

Kepada Yth.  
Kepala Dinas PMPTSP  
Kabupaten Kepulauan Selayar  
Di Benteng

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama Lengkap : .....  
Alamat : .....  
Tempat/tanggal lahir : .....  
Jenis kelamin : .....  
Tahun Lulusan : .....  
Nomor STRTS : .....  
No. Hp (Harus di isi) : .....  
Email (wajib diisi) : .....

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Ijin Kerja Tenaga Sanitarian (SIKTS) pada .....(sebut nama fasilitas pelayanan kesehatan dan alamat).

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan :

- a. Fotocopi KTP dan Keterangan Domisili (KTP di luar wilayah Kabupaten Kepulauan Selayar)
- b. Fotokopi ijazah yang dilegalisir;
- c. Fotokopi STRTS;
- d. Fotokopi surat keterangan sehat dari dokter yang mempunyai Surat Izin Praktik;
- e. Surat pernyataan memiliki tempat kerja di fasilitas pelayanan kesehatan yang bersangkutan;
- f. Pas foto berwarna terbaru ukuran 4 x 6 cm sebanyak 3 (tiga) lembar berlatar belakang merah;
- g. Rekomendasi kepala dinas kesehatan kabupaten/kota atau pejabat yang ditunjuk;
- h. Rekomendasi dari HAKLI;
- i. SIKTS pertama (untuk permohonan SIKTS yang kedua);
- j. fotokopi BPJS Kesehatan
- k. fotokopi BPJS Ketenagakerjaan (bagi non PNS);
- l. fotokopi SK PNS dan SPMT ( Bagi PNS) Dan SK Dan Surat Tugas ( Non PNS)
- m. Map Snalhatte Tebal warna Biru

Demikian atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

.....,20.....

.....