Perihal : Permohonan Surat Ijin Kerja

Kepada Yth.

Kepala Dinas PMPTSP

Kabupaten Kepulauan Selayar

Di Benteng

Tenaga Sanitarian (SIKTS)

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 :

1. Fotocopi KTP dan Keterangan Domisili (KTP di luar wilayah Kabupaten Kepulauan Selayar)
2. Fotokopi ijazah yang dilegalisir;
3. Fotokopi STRTS;
4. Fotokopi surat keterangan sehat dari dokter yang mempunyai Surat Izin Praktik;
5. Surat pernyataan memiliki tempat kerja di fasilitas pelayanan kesehatan yang bersangkutan;
6. Pas foto berwarna terbaru ukuran 4 x 6 cm sebanyak 3 (tiga) lembar berlatar belakang merah;
7. Rekomendasi kepala dinas kesehatan kabupaten/kota atau pejabat yang ditunjuk;
8. Rekomendasi dari HAKLI;
9. SIKTS pertama (untuk permohonan SIKTS yang kedua);
10. fotokopi BPJS Kesehatan
11. fotokopi BPJS Ketenagakerjaan (bagi non PNS);
12. fotokopi SK PNS dan SPMT ( Bagi PNS) Dan SK Dan Surat Tugas ( Non PNS)
13. Map Snalhatter Tebal warna Biru

Demikian atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

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

…………………………