

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

Kepada
Yth. Bupati Kepulauan Selayar
Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal
Pelayana Terpadu satu Pintu dan
Tenaga Kerja
Di
B e n t e n g

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama Lengkap :
Alamat :
Tempat, tanggal lahir :,
Jenis kelamin : ☐ Laki-laki ☐ Perempuan
Tahun Lulusan :
Nomor STRGz :
No. Tlp (Harus di isi) :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapat 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 terlampir:

- a. Fotokopi KTP yang masih berlaku dan Keterangan Domisili (KTP diluar wilayah Selayar)
- b. Fotokopi STR yang masih berlaku dan dilegalisasi;
- c. Fotokopi Ijazah Terakhir
- d. Surat keterangan sehat fisik dari dokter yang memiliki Surat Izin Praktik;
- e. Pas foto berwarna terbaru ukuran 4 X 6 cm sebanyak 2 (Dua) lembar;
- f. Rekomendasi dari Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten/Kota atau pejabat yang ditunjuk;
- g. Rekomendasi dari organisasi profesi.
- h. SIPTGz atau SIKTGz pertama/ kedua (untuk permohonan SIPTGz/SIKTGz yang ke dua/ketiga)
- i. SK PNS Dan SPMT (Bagi PNS) Dan SK Dan Surat Tugas (Non PNS)
- j. BPJS Kesehatan/ KIS
- k. BPJS Ketenagakerjaan (bagi non PNS)

Demikian atas perhatian Bapak / Ibu kami ucapkan terima kasih.

....., 20
Pemohon,

(.....)