

Perihal : Permohonan Izin Analisis Kesehatan

Kepada
Yth: Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kota Lubuklinggau
Di-
Lubuklinggau

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama Lengkap :
Alamat :
Tempat/Tanggal Lahir :
Jenis Kelamin :
Tahun Lulusan :
Email :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Praktek Tenaga Analisis Kesehatan pada.....
(sebut nama sarana kesehatannya, alamat, nama kota, kabupaten/kota).

Sebagai pertimbangan kami lampirkan:

- a. Fotokopi Ijazah yang dilegalisir;
- b. STR asli dan Fotokopi 1 lembar
- c. Surat keterangan sehat dari dokter;
- d. Surat pernyataan mempunyai tempat kerja di fasilitas pelayanan kesehatan;
- e. Pas photo ukuran 3x4 sebanyak 2 (dua) lembar berlatar belakang merah;
- f. Rekomendasi dari atasan langsung.
- g. Rekomendasi Penanggung Jawab Teknisi Laboratorium
- h. Surat Pernyataan Kecukupan SKP
- i. Bukti Kecukupan SKP dapat diakses melalui skp.kemkes.go.id
- j. Fotocopy KTP.

Demikian atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

Lubuklinggau,20.....
Yang memohon,

(.....)