

Perihal : Permohonan Izin Kerja  
Fisioterapis

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 : .....  
Email : .....

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Kerja Fisioterapis (SIKF)  
Untuk tempat praktik yang ke.....dengan alamat di.....

Sebagai pertimbangan kami lampirkan:

- Fotokopi Ijazah yang dilegalisir
- STR asli dan Fotokopi 1 lembar
- Surat pernyataan mempunyai tempat kerja di fasilitas pelayanan kesehatan
- Pas photo ukuran 3x4 sebanyak 2 (dua) lembar berlatar belakang merah
- Rekomendasi dari atasan langsung
- Bukti Kecukupan Satuan Kredit Profesi (SKP) yang dicantumkan pada Rekomendasi Organisasi Profesi
- Surat pernyataan kelengkapan SKP yang ditandatangani tenaga medis atau tenaga kesehatan dalam pengajuan penerbitan rekomendasi untuk penerbitan SIP
- Fotocopy SIP ditempat fasilitas pelayanan kesehatan lainnya
- Fotocopy KTP
- Map 2 Lembar

Demikian atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

Lubuklinggau, .....20.....  
Yang memohon,

(.....)