

Perihal : Permohonan Surat Izin Tenaga  
Teknik Kardiovaskuler (SITTK)

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 : .....

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Kerja Perawat  
pada.....  
(sebut nama sarana kesehatannya, alamat, nama kota, kabupaten/kota).

Sebagai pertimbangan kami lampirkan:

- a. fotocopy ijazah
- b. STR Teknik Kardiovaskuler asli dan fotocopy 1 lembar
- c. surat keterangan sehat dari dokter yang memiliki Surat Izin Praktik
- d. surat pernyataan mempunyai tempat kerja di Fasilitas Pelayanan Kesehatan
- e. pas foto berwarna terbaru ukuran 4x6 cm berlatar belakang merah sebanyak 3 (tiga) lembar
- f. fotocopy KTP
- g. rekomendasi dari organisasi profesi

Demikian atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

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

(.....)