

KOP SURAT

Perihal : Permohonan Surat Izin Kerja Okupasi
Terapis (SIKOT)

Kepada
Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan
Terpadu Satu Pintu Kabupaten Kepulauan Yapen
di -
Serui

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama Lengkap :
Alamat :
Tempat, tanggal lahir :
Jenis Kelamin :
Tahun Lulusan :
Nomor STROT :
Nomor Telp./HP :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Praktik Okupasi Terapis (SIPOT)/ Surat Izin Kerja Okupasi Terapis (SIKOT) pada..... (sebut nama fasilitas pelayanan kesehatan atau tempat praktik dan alamat).

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan :

- Fotokopi Ijazah yang dilegalisir;
- Fotokopi STROT;
- Surat keterangan sehat dari dokter yang memiliki Surat Izin Praktik;
- Surat pernyataan mempunyai tempat kerja di fasilitas pelayanan kesehatan atau tempat praktik pelayanan secara mandiri;
- Rekomendasi dari kepala Dinas kesehatan ;
- Rekomendasi dari Organisasi Profesi (IOTI);
- Fotokopi KTP;
- Fotokopi BPJS;
- Pas foto terbaru ukuran 4 x 6 cm sebanyak 3 (tiga) lembar berlatar belakang merah;
- SIPOT atau SIKOT pertama/kedua (untuk permohonan SIPOT atau SIKOT yang kedua/ketiga).

Demikian, atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

Serui,20....

Pemohon,

(.....)

Nama Lengkap