

# KOP SURAT

---

---

Perihal : Permohonan Surat Izin Kerja  
Teknisi Gigi (SIKTG)

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 Telp./HP : .....

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Kerja Teknisi Gigi pada..... (sebut nama sarana kesehatannya, alamat, nama kota, kabupaten/kota) sesuai dengan Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 54 Tahun 2012 tentang Penyelenggaraan Pekerjaan Teknisi Gigi.

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan :

- Fotokopi Ijazah Teknisi Gigi yang dilegalisasi;
- Fotokopi Sertifikat Kompetensi;
- Fotokopi STRTG yang masih berlaku;
- Surat keterangan sehat dari dokter yang memiliki Surat Izin Praktik;
- Surat pernyataan memiliki tempat kerja di fasilitas pelayanan kesehatan atau tempat praktik;
- Rekomendasi dari Kepala Dinas Kesehatan;
- Rekomendasi dari Organisasi Profesi (PTGI);
- Fotokopi KTP;
- Fotokopi BPJS;
- Pasfoto berwarna ukuran 4 x 6 cm sebanyak 3 (tiga) lembar.

Demikian atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

Serui, .....20....

Pemohon,

(.....)  
Nama Lengkap