

# KOP SURAT

---

---

Perihal : Permohonan Surat Izin Kerja  
Tenaga Gizi (SIKTGz)

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 STRGz : .....  
Nomor Telp./HP : .....

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Praktik Tenaga Gizi (SIPTGz)/Surat Izin Kerja  
Tenaga Gizi (SIKTGz) pada..... (*sebut nama  
fasilitas pelayanan kesehatan atau tempat praktik dan alamat*).

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini dilampirkan :

1. Fotokopi Ijazah yang dilegalisir;
2. Fotokopi STRTGz;
3. Surat keterangan sehat dari dokter yang mempunyai Surat Izin Praktik;
4. Surat pernyataan memiliki tempat kerja di fasilitas pelayanan kesehatan atau tempat praktik pelayanan gizi secara mandiri;
5. Rekomendasi dari Kepala Dinas Kesehatan;
6. Rekomendasi dari Organisasi Profesi (PERSAGI);
7. Fotokopi KTP;
8. Fotokopi BPJS;
9. Pasfoto terbaru ukuran 4 x 6 cm sebanyak 3 (tiga) lembar berlatar belakang merah;
10. Fotokopi SIPTGz atau SIKTGz pertama/kedua (untuk permohonan SIPTGz atau SIKTGz yang kedua/ketiga).

Demikian atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

Serui, .....201...

Pemohon,

(.....)

Nama Lengkap