

Perihal : **Permohonan Surat Praktik Kerja  
Tenaga Gizi (SIPTGz)/Surat Izin Kerja  
Tenaga Gizi (SIPTGz)**

Kepada Yth.  
Kepala Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan  
Terpadu Satu Pintu (PTSP)  
Kabupaten Lamongan  
Di Lamongan

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama lengkap :  
Tempat/tanggal lahir :  
Alamat :  
Jenis kelamin :  
Tahun lulusan :  
Nomor SIPTGz :  
No. HP :  
Email :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan surat izin praktek  
Tenaga gozi (SIPTGz) / Surat izin kerja tenaga gizi (SIKTGz) pada

.....  
(sebut nama fasilitas pelayanan kesehatan atau tempat praktik , dan alamat).

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini di lampirkan :

1. FC. KTP
2. FC. NPWP
3. Fotocopy ijazah yang dilegalisir/disahkan
4. Fotocopy STRTGz yang berlaku
5. Surat keterangan sehat dari dokter
6. Surat keterangan dari unit kerja
7. Rekomendasi dari PERSAGI
8. Pas foto terbaru ukuran 3X4 cm sebanyak 3 (tiga) lembar berlatar belakang merah
9. SIPTGz atau SIKTGz pertama / kedua (untuk permohonan SIPTGz atau SIKTGz yang kedua / ketiga)
10. SIP asli (jika daftar ulang)
11. Soft Copy (Di Scan PDF) dikirim ke email [ptsplamongan@gmail.com](mailto:ptsplamongan@gmail.com)

Demikian atas perhatian Bapak / Ibu kami ucapkan terima kasih.

Lamongan,.....

Pemohon

(.....)