

**Perihal : Permohonan Surat Izin Kerja Perekam Medis (SIKPM)**

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 : .....  
Alamat : .....  
Tempat/tanggal lahir : .....  
Jenis kelamin : .....  
Tahun lulusan : .....  
No. HP/Telp : .....  
Email : .....

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Kerja Perekam Medis (SIK Perekam Medis) pada

.....  
.....  
.....

(sebut nama sarana kesehatan ,alamat,nama kota,kabupaten/kota).

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan:

- a. FC. KTP
- b. FC. NPWP
- c. Fotocopy ijazah yang dilegalisir/ disahkan
- d. Fotocopy STR yang berlaku
- e. Surat keterangan dari unit kerja
- f. Surat keterangan sehat dari dokter
- g. Pasfoto ukur 3 x 4 cm sebanyak 3 (tiga) lembar background merah ;
- h. Rekomendasi organisasi profesi;
- i. SIP asli (jika daftar ulang).
- j. 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

(.....)