

Perihal : **Permohonan Surat Izin Kerja Radiografi (SIKR)**

Kepada
Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP
Kabupaten Lamongan
Di – Lamongan

Dengan Hormat,
Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama lengkap :
Alamat :
Tempat/tanggal lahir :
Jenis kelamin :
Lulusan / Tahun :
No. HP/Telp :
Email :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin kerja radiografer pada

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

(sebut nama sarana pelayanan kesehatan ,alamat,nama kota,kabupaten/kota).sesuai dengan peraturan Menteri Kesehatan Nomor 357/Menkes/PER/V/2006 tentang Register dan Izin kerja radiografer.

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan:

- a. FC. KTP
- b. FC. NPWP
- c. Fotocopy STR yang berlaku ;
- d. Fotocopy ijazah radiografer yang di legalisir/disahkan
- e. Surat keterangan dari unit kerja
- f. Surat keterangan sehat
- g. Pas foto ukuran 3 X 4 cm sebanyak 3(tiga) lembar background merah ;
- h. Rekomendasi dari Organisasi profesi
- i. Soft Copy (Di Scan PDF) dikirim ke email ptsplamongan@gmail.com
- j. SIP asli (jika daftar ulang).

Demikian atas perhatian Bapak / Ibu kami ucapkan terima kasih.

Lamongan.....

Pemohon

.....