

Perihal : **Permohonan Surat Izin Kerja Teknisi Gigi (SIKTG)**

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 :
Jenis kelamin :
Tempat & Lulusan / Tahun :
Alamat Rumah :
Tempat Unit kerja :
No. HP/ Telp :
Email :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan surat izin kerja Teknisi Gigi (SIKTG).

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan:

- a. FC. KTP
- b. FC. NPWP
- c. Fotocopy ijazah yang dilegalisir/disahkan
- d. Foto copy sertifikat kompetensi teknisi gigi
- e. Fotocopy STRTG yang masih berlaku
- f. Surat keterangan sehat dari dokter
- g. Surat pernyataan memiliki tempat kerja atau tempat praktik (materai)
- h. Pasfoto berwarna ukuran 3 x 4= 3 lembar background merah
- i. Rekomendasi organisasi profesi
- j. SIP asli (jika daftar ulang)
- k. Soft Copy (Di Scan PDF) dikirim ke email ptsplamongan@gmail.com

Demikian atas perhatian dan perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Lamongan ,.....

Pemohon

()