

Nomor :
Lampiran :
Perihal : **Permohonan Surat Izin Pengobat Tradisional (SIPT)**

Kepada
Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kab. Flotim
di.-

Larantuka

Dengan hormat,
Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama Lengkap :
Alamat :
Tempat/Tanggal lahir :
Klasifikasi pengobat tradisional :
Jenis Pengobat Tradisional :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Pengobat Tradisional (SIPT)
Sebagai bahan pertimbangan terlampir :

- a. Biodata pengobat tradisional.
- b. Fotokopi KTP
- c. Surat Keterangan Kepala Desa/Lurah tempat melakukan pekerjaan sebagai pengobat tradisional.
- d. Peta lokasi usaha dan denah ruangan.
- e. Rekomendasi dari asosiasi/organisasi profesi di bidang pengobatan tradisional yang bersangkutan.
- f. Fotokopi sertifikat /ijasah pengobatan tradisional.
- g. Surat Pengantar Puskesmas setempat.
- h. Pas foto ukuran 4x6 cm sebanyak 2 (dua) lembar.

Demikian atas perhatian bapak/ibu kami ucapkan terima kasih.

.....

Pemohon,

Materai
6000

.....