

Nomor :
Lampiran :
Perihal : Permohonan Surat Izin Kerja Perekam Medis

Kepada
Yth. Kepala Dinas Penanaman
Modal dan Pelayanan Terpadu
Satu Pintu Kab.Flores Timur
di
Tempat

Dengan Hormat,
Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama lengkap :
Alamat :
Tempat / Tgl. Lahir :
Jenis Kelamin :
Tahun Lulusan :

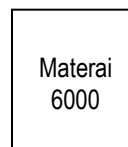
Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Kerja Perekam Medis (SIK Perekam Medis) pada
(sebut nama sarana kesehatannya, alamat, nama kota, kabupaten/kota) sesuai dengan Keputusan Menteri Kesehatan Nomor 55 tahun 2013 tentang Penyelenggaraan Pekerjaan Perekam Medis.

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan :

- a. Foto copy Ijazah yang dilegalisasi ;
- b. fotokopi Surat Tanda Registrasi Perekam Medis (STR Perekam Medis);
- c. Foto copy KTP ;
- d. Surat keterangan sehat dari dokter ;
- e. Surat pernyataan mempunyai tempat kerja di fasilitas pelayanan kesehatan;
- f. Pas foto berwarna terbaru ukuran 4X6 cm sebanyak 3 (tiga) lembar berlatar belakang merah;
- g. Rekomendasi dari kepala dinas kesehatan kabupaten/kota atau pejabat yang ditunjuk;
- h. Rekomendasi dari organisasi profesi.

Demikian atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terimah kasih.

Yang memohon,



.....