

FORMULIR PERMOHONAN PENDAFTARAN IZIN PRAKTIK FISIKAWAN MEDIK

(Mohon diisi dengan jelas menggunakan huruf cetak atau diketik)

<p>Nomor :</p> <p>Lampiran : 1 (satu) bendel</p> <p>Perihal : Permohonan Pendaftaran Izin Praktik Fisikawan Medik</p>	<p>Batu,.....</p> <p>Kepada</p> <p>Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Batu</p> <p>di</p> <p style="text-align: center;">B A T U</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap :

Tempat & tanggal lahir :

Alamat Rumah :

No. Telp/HP :

Nama Tempat Bekerja :

Alamat Tempat Bekerja :

Dengan ini mengajukan Permohonan untuk mendapatkan :

- Izin Praktik Fisikawan Medik Baru**
- Izin Praktik Fisikawan Medik Perpanjangan**

Demikian Surat Permohonan ini, atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

Pemohon

(.....)

Keterangan :

- Beri tanda contreng untuk yang dimaksud**

PERSYARATAN SURAT IZIN PRAKTIK FISIKAWAN MEDIK

1. Mengisi formulir permohonan pendaftaran
2. Fotokopi Kartu Tanda Penduduk (KTP) pemohon.
3. Fotokopi Ijazah terakhir yang **dilegalisir**.
4. Fotokopi Surat Tanda Registrasi Fisikawan Medik yang **dilegalisir** dan masih berlaku.
5. Surat keterangan sehat dari dokter yang memiliki Surat Izin Praktik.
6. Surat pernyataan memiliki tempat kerja di Fasilitas Pelayanan Kesehatan yang bersangkutan.
7. Pas foto berwarna terbaru ukuran 4x6 sebanyak 5 (lima) lembar berlatar belakang merah.
8. Surat Rekomendasi dari Kepala Puskesmas setempat .
9. Surat Rekomendasi dari Organisasi Profesi.
10. Khusus bagi tenaga Fisikawan Medik WNA, harus memiliki STR-Fisikawan Medik sementara dan memenuhi persyaratan lain sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.
11. Fotokopi SIKTS yang habis masa berlakunya (**untuk perpanjangan**).
12. Surat Kuasa bermaterai dan Fotokopi KTP Penerima Kuasa **jika dikuasakan kepengurusannya**
13. Berkas rangkap 2 (dua).