

# FORMULIR PERMOHONAN PENDAFTARAN SURAT IZIN KERJA OPTOMETRIS

(Mohon diisi dengan jelas menggunakan huruf Kapital)

Nomor	: .....	Batu,.....
Lampiran	: 1 (satu) bendel	Kepada
Perihal	: <b>Permohonan Pendaftaran Surat Izin Kerja Optometris (SIKO)</b>	Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Batu di <b>B A T U</b>

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 :

- Surat Izin Kerja Optometris Baru**
- Surat Izin Kerja Optometris Perpanjangan**

Demikian Surat Permohonan ini, atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

Pemohon

(.....)

**Keterangan :**

- Beri tanda contreng untuk yang dimaksud*

## **PERSYARATAN SURAT IZIN KERJA OPTOMETRIS**

1. Mengisi formulir permohonan pendaftaran
2. Fotokopi Kartu Tanda Penduduk (KTP) Pemohon.
3. Fotokopi Ijazah terakhir yang **dilegalisir**.
4. Fotokopi Surat Tanda Registrasi Optometris (STR-O) 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 Organisasi Profesi (Ikatan Refraksionis Optisien/Optometris Indonesia).
9. Khusus bagi tenaga Optometris, WNI lulusan luar negeri, harus melakukan evaluasi sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan
10. Khusus bagi tenaga Optometris WNA, harus :
  - a. Melakukan evaluasi serta persyaratan lainnya sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan
  - b. Memiliki surat izin tinggal dan surat izin kerja
  - c. Memiliki kemampuan berbahasa Indonesia
11. Fotokopi SIKO yang habis masa berlakunya (**untuk perpanjangan**).
12. Surat Kuasa bermaterai dan Fotokopi KTP Penerima Kuasa **jika dikuasakan kepengurusannya**
13. Berkas rangkap 2 (dua)
14. Map Plastik Warna Merah rangkap 2 (Dua).

# SURAT KUASA

Kami yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Pemohon : .....  
No. Identitas : .....  
Alamat : .....  
Pekerjaan : .....  
No. Telp/HP : .....

Selanjutnya disebut sebagai **Pemberi Kuasa**

Bersamaan dengan surat ini memberikan kuasa kepada:

Nama Kuasa : .....  
No. Identitas : .....  
Alamat : .....  
No. Telp/HP : .....

Selanjutnya disebut sebagai **Penerima Kuasa**

Keperluan Pengurusan : .....

Demikian Surat Kuasa ini dibuat dengan sebenarnya, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Batu, .....

Penerima Kuasa,

Pemberi Kuasa,

Materai  
10.000 &  
Stempel

(.....)

(.....)