

## FORMULIR PERMOHONAN PENDAFTARAN SURAT IZIN PRAKTIK TENAGA KESEHATAN TRADISIONAL

*(Mohon diisi dengan jelas menggunakan huruf Kapital)*

Nomor : ..... Lampiran : 1 (satu) bendel Perihal : <b>Permohonan Pendaftaran Surat Izin Praktik Tenaga Kesehatan Tradisional</b>	Batu,..... Kepada 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 Praktik Tenaga Kesehatan Tradisional Baru**
- Surat Izin Praktik Tenaga Kesehatan Tradisional Perpanjangan**

Demikian Surat Permohonan ini, atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

Pemohon

(.....)

**Keterangan :**

- Beri tanda centang untuk yang dimaksud*

## **PERSYARATAN IZIN PRAKTIK TENAGA KESEHATAN** **TRADISIONAL**

1. Mengisi formulir permohonan pendaftaran
2. Fotokopi Kartu Tanda Penduduk (KTP) pemohon.
3. Fotokopi Ijazah terakhir yang **dilegalisir**.
4. Fotokopi Surat Tanda Registrasi Tenaga Kesehatan Tradisional 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. Surat pernyataan untuk mematuhi dan melakukan ketentuan etika profesi.
11. Telah melalui uji kompetensi sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.
12. Fotokopi SIPTKT yang habis masa berlakunya (**untuk perpanjangan**).
13. Surat Kuasa bermaterai dan Fotokopi KTP Penerima Kuasa **jika dikuasakan kepengurusannya**
14. Berkas rangkap 2 (dua)
15. 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.

Penerima Kuasa, Batu, .....  
Pemberi Kuasa,

Materai  
10.000 &  
Stempel

(.....)

(.....)