

Perihal : **Permohonan Surat Ijin Kerja**  
**Tenaga Sanitarian (SIKTS)**

Kepada Yth,  
Bapak Bupati Bangli  
Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu satu Pintu  
Kabupaten Bangli  
Di –  
Bangli  
Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama Lengkap : .....  
Alamat : .....  
Tempat, Tanggal lahir` : .....  
Jenis Kelamin : .....  
Tahun Lulusan : .....  
Nomor STRTS : .....

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Ijin Kerja  
Tenaga Sanitarian (SIKTS)pada.....  
(sebut nama fasilitas pelayanan kesehatan atau tempat praktik, dan alamat).

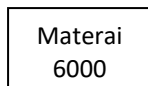
Sebagai bahan pertimbangan bersama ini lampiran :

- a. Surat Permohonan Bermaterai 6000
- b. Foto copy KTP
- c. Foto copy NPWP
- d. Foto copy ijasah yang dilegalisir
- e. Foto copy STRTS
- f. Surat keterangan sehat dari dokter yang mempunyai Surat Izin Praktik;
- g. Surat pernyataan memiliki tempat kerja di fasilitasi pelayanan kesehatan atau tempat praktik pelayanan secara mandiri
- h. Pas foto berwarna terbaru ukuran 4x6 cm sebanyak 3 (tiga) lembar berlatar belakang merah
- i. Rekomendasi dari Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Bangli
- j. Rekomendasi dari HAKLI; dan
- k. SIKTS pertama (untuk permohonan SIKTS yang kedua)

Demikian atas perhatian Bapak / Ibu kami ucapkan terima kasih.

.....201....

Yang memohon



(.....)