

**Prihal : Permohonana Surat Izin Kerja  
(SIK) Refraksionis Optisien**

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 : .....

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Kerja (SIK) pada ..... (sebut nama sarana kesehatannya, alamat, kabupaten/kota) sesuai keputusan Menteri Kesehatan Nomor 544/Menkes/SK/VI/2002 tentang Registrasi dan Izin Kerja Refraksionis Optisien.

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan :

- a. Surat Permohonan bermeterai Rp.6000.
- b. Foto copy KTP.
- c. Foto copy NPWP.
- d. Fotokopi ijazah pendidikan refrasionis optisien;
- e. Fotokopi SIRO yang masih berlaku;
- f. Surat keterangan sehat dari dokter;
- g. Pasfoto 4 x 6 sebanyak 2 (dua) lembar;
- h. Surat keterangan dari pimpinan sarana pelayanan kesehatan yang menyebutkan tanggal mulai bekerja sebagai refraksionis optisien.
- i. Rekomendasi dari Kepala Dinas Kesehatan Kab. Bangli

Demikian atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Bangli, .....

Pemohon

Meterai  
6000

.....