

Tegal, .....

Perihal : Permohonan Izin Praktik Terapis Wicara

Kepada  
Yth. Walikota Tegal  
Cq. Kepala DPM PTSP

di  
Kota Tegal

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama Lengkap : .....  
Alamat : .....  
Tempat/Tanggal lahir : .....  
Nomor HP : .....  
Nomor STR : .....  
Tanggal STR : .....  
Masa Berlaku STR s.d : .....

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Izin Praktik Terapis Wicara  
pada .....  
.....  
(sebut nama sarana kesehatan atau tempat praktik, dan alamat).

Demikian atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

Yang memohon,

( .....)

CHECK LIST PERMOHONAN IZIN PRAKTIK TERAPIS WICARA

| No | Berkas                                                                                | Pemohon | Petugas | Keterangan |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|------------|
| 1  | Formulir Permohonan                                                                   |         |         |            |
| 2  | Fotokopi KTP                                                                          |         |         |            |
| 3  | Fotokopi STR                                                                          |         |         |            |
| 4  | Fotokopi Ijazah                                                                       |         |         |            |
| 5  | Surat Keterangan Sehat dari Dokter Yang Memiliki Surat Izin Praktik                   |         |         |            |
| 6  | Surat Pernyataan / Keterangan Mempunyai Tempat Kerja di Fasilitas Pelayanan Kesehatan |         |         |            |
| 7  | Rekomendasi dari Dinkes                                                               |         |         |            |
| 8  | Rekomendasi Dari Organisasi Profesi                                                   |         |         |            |
| 9  | Surat kuasa bermaterai jika pengurusan izin diwakilkan                                |         |         |            |
|    |                                                                                       |         |         |            |
|    |                                                                                       |         |         |            |

Sesuai / Ada : √  
Tdk Sesuai / Tdk Ada : X

Tegal,.....

Pemohon,

Petugas Loker,

(.....)

(.....)