**PERMOHONAN SURAT IZIN PRAKTIK PENATA ANASTESI**

Rantepao,…………………………….

Kepada

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan

Pelayanan Terpadu Satu Pintu

Kabupaten Toraja Utara

di,-

Rantepao

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama lengkap : ……………………………………………………………………

Alamat : …………………………………………………………………...

Tempat/tanggal lahir : ……………………………………………………………………

NIK : ……………………………………………………………………

Jenis Kelamin : ……………………………………………………………………

Tempat/ Tahun Lulusan : ……………………………………………………………………

Nomor Registrasi OP : ……………………………………………………………………

No. Telp : ……………………………………………………………………

Email : ………………………………………………………………........

Dengan ini mengajukan Permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Praktik Penata Anastesi untuk tempat praktIk yang ke……, dengan alamat di………………………………………..

Sebagai pertimbangan bersama ini dilampirkan :

1. Fotocopy STR yang masih berlaku dan dilegalisir
2. Surat keterangan sehat fisik dari Dokter yang memiliki Surat Izin Praktik
3. Surat Pernyataan dari tempat praktik
4. Pas Foto 4x6 berwarna (3 lembar)
5. Rekomendasi dari Organisasi Profesi
6. Fotocopy Kartu Tanda Penduduk (KTP)
7. Foto Copy Ijazah terakhir yang legalisir

Demikian Surat Permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Yang Bermohon

Materai

6000

(……………………..)