PERMOHONAN SURAT IZIN KERJA PERAWAT GIGI (SIKPG)

Kepada Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Pangkep di -

. .

Pangkajene

Yang bertanda tangan di bawah ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan surat Izin Kerja Perawat Gigi (SIKPG) sebagaimana dimaksud dalam Peraturan Menteri Kesehatan RI No.58 Tahun 2012 Tentang Penyelenggaraan Pekerjaan Perawat gigi.

at gigi.	
Nomor KTP	:
Nama Lengkap	:
Alamat Rumah	:
Nomor Telp/HP	:
Tempat/Tgl Lahir	:
Jenis Kelamin	: Laki-laki Perempuan
Permohonan Izin	Baru Perpanjangan Perubahan
Alamat Tempat Bekerja	: [
Nomor STRG	: [
STRG Berlaku s/d	:
No. Rekomendasi OP	: [
No. Rekomendasi PPGI	: [
Email	:
Kode Pos	:
Sebagai bahan pertimbang	an, bersama ini dilampirkan :
7. Surat Rekomendasi dari Persyaratan untuk mend a. Surat Keterangan berk b. Rekomendasi dari Oro c. Foto Copy STRPG	(2 Lembar); an 4 x 6 (4 Lembar); (bagi PNS) .njangan melampirkan dokumen izin yang lama Dinas Kesehatan Kab. Pangkep apatkan Rekomendasi dari Dinas Kesehatan antara lain : badan sehat
	ikasi oleh Bidang Sumber Daya Kesehatan iajukan dan atas Persetujuannya diucapkan terima kasih. Pemohon,
	materai