



**PEMERINTAH KABUPATEN PANGKAJENE DAN KEPULAUAN**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

Jalan Sultan Hasanuddin Nomor 40 Pangkajene Telp.(0410) 22008 KP. 90611

**PERMOHONAN SURAT IZIN KERJA (SIK) PERAWAT**

**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 (SIK) Perawat (Umum/Gigi)\* sebagaimana dimaksud dalam Undang-Undang RI No. 38 Tahun 2014 tentang Keperawatan.

Nomor KTP :   
Nama Lengkap :   
Alamat Rumah :   
Nomor Telp/HP :   
Tempat/Tgl Lahir :   
Jenis Kelamin :  Laki-laki  Perempuan  
Permohonan Izin  Baru  Perpanjangan  Perubahan  
Tempat Bekerja :   
Alamat Bekerja :   
Nomor STRP :   
STRP Berlaku s/d :   
Email :   
Kode Pos :

Sebagai bahan pertimbangan, bersama ini dilampirkan :

1. Surat Permohonan bermaterai 10000 (1 Lembar);
2. Foto Copy KTP pemohon (2 Lembar);
3. Pas Foto Berwarna ukuran 4 x 6 (4 Lembar);
4. Foto copy Kartu Vaksin
5. Foto Copy Kartu Baznas bagi PNS
6. Bagi permohonan perpanjangan melampirkan dokumen izin yang lama;
7. Persyaratan untuk mendapatkan Rekomendasi dari Dinas Kesehatan antara lain :
  - a. Surat Keterangan berbadan sehat;
  - b. Rekomendasi dari Organisasi Profesi
  - c. Foto Copy STRP

Syarat tersebut akan diverifikasi oleh Bidang Sumber Daya Kesehatan  
Demikian Permohonan ini diajukan dan atas Persetujuannya diucapkan terima kasih.

.....  
Pemohon,

materai  
10000