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 TENAGA GIZI (SIKTGz)

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 Tenaga Gizi sesuai dengan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No.26 Tahun 2013 tentang penyelenggaraan pekerjaan pekerjaan dan praktek Tenaga Gizi :

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 Tempat Bekerja :

Nomor STRGz :

STRGz Berlaku s/d :

Nomor Rekomendasi OP :

Email :

Kode Pos :

Sebagai bahan pertimbangan, bersama ini dilampirkan :

1 Surat Permohonan Bermaterai 10000 (1 Lembar);
2 Foto Copy KTP Pemohon (2 Lembar);
3 Foto Copy Kartu Vaksin
4 Foto Copy Kartu Baznas (bagi PNS)
5 Bagi permohonan perpanjangan melampirkan dokumen izin yang lama
6 Pas Foto warna 4 x 6 (4 Lembar);
7 Rekomendasi dari Dinas Kesehatan Kab. Pangkep
Persyaratan untuk mendapatkan rekomendasi dari Dinas Kesehatan antara lain :
a. Surat Keterangan Berbadan Sehat
b. Foto Copy STRGz
c. Surat pernyataan taat pada Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku.

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

.....,.....

Pemohon

MATERAI
10000

.....