



**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 (SIPTGz)

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 Praktik 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	:	<input type="checkbox"/> Laki-laki <input type="checkbox"/> Perempuan
Permohonan Izin	:	<input type="checkbox"/> Baru <input type="checkbox"/> Perpanjangan <input type="checkbox"/> Perubahan
Tempat Bekerja	:	
Alamat Tempat Praktik	:	
Nomor STRGz	:	
STRGz 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 Bagi permohonan perpanjangan melampirkan dokumen izin yang lama
- 4 Melampirkan Pemenuhan SKP bagi permohonan Perpanjangan
- 5 Pas Foto warna 4 x 6 (4 Lembar);
- 6 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.

.....
P e m o h o n
.....

MATERAI
10000