

PERMOHONAN SURAT IZIN PRAKTIK REFRAKSIONIS OPTISIEN (SIPRO)

**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 Refraksionis Optisien (SIPRO)* sebagaimana dimaksud dalam Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 19 Tahun 2013 tentang Penyelenggaraan Pekerjaan Refraksionis Optisien dan Optometris.

[illegible]

Sebagai bahan pertimbangan, bersama ini dilampirkan :

1. Surat Permohonan (1 Lembar);
 2. Foto Copy KTP pemohon (2 Lembar);
 3. Pas Foto Berwarna ukuran 4 x 6 (4 Lembar);
 4. Bagi permohonan perpanjangan melampirkan dokumen izin yang lama
 5. Melampirkan Pemenuhan SKP bagi permohonan Perpanjangan
 6. Surat Rekomendasi dari Dinas Kesehatan Kab. Pangkep
- Persyaratan untuk mendapatkan rekomendasi dari Dinas Kesehatan antara lain :
- a. Surat Keterangan berbadan sehat
 - b. Foto Copy STRRO
 - c. Surat Izin Atasan bagi yang mandiri
 - e. Surat Pernyataan taat pada Peraturan Undang-Undang yang berlaku

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

Pemohon,