

Perihal : Permohonan Surat Izin Praktik
Ahli Teknologi Laboratorium
Medik (SIP-ATLM)

Kepada
Yth. Bupati Gunungkidul
c.q. Kepala Dinas Penanaman Modal
dan Pelayanan terpadu
Kabupaten Gunungkidul
di
Wonosari

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Lengkap :
Alamat :
Tempat/ tanggal lahir :
Jenis Kelamin :
Tahun Lulus :
Nomor STR-ATLM :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Praktik
Ahli Teknologi Laboratorium Medik (SIP-ATLM)
.....(sebut nama
fasilitas pelayanan kesehatan atau tempat praktik dan alamat).

Sebagai bahan pertimbangan terlampir:

- a. fotocopi ijazah yang dilegalisasi;
- b. fotokopi STR- ATLM atau STR- ATLM sementara bagi tenaga kesehatan warga negara asing;
- c. Surat keterangan sehat dari dokter yang memiliki surat izin praktik;
- d. Surat keterangan bekerja dari Fasilitas Pelayanan Kesehatan atau Fasilitas Kesehatan yang bersangkutan;
- e. pas foto berwarna terbaru ukuran 4x6 cm berlatar belakang merah;
- f. Rekomendasi dari Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Gunungkidul atau pejabat yang ditunjuk;
- g. Rekomendasi dari Organisasi Profesi; dan
- h. fotokopi SIP-ATLM pertama (untuk permohonan SIP-ATLM kedua).

Demikian kami sampaikan, atas perhatian Bapak/Ibu diucapkan terima kasih .

Gunungkidul

(.....)