

Perihal : Permohonan Surat Izin Praktik
Tenaga Kesehatan Tradisional
Jamu (SIPTKT Jamu)

Kepada
Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal
dan Pelayanan Terpadu
Kabupaten Gunungkidul
di
Wonosari

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini,

nama lengkap :
alamat :
tempat/tanggal lahir :
jenis kelamin :
tahun lulusan :
Nomor STRTKT Jamu :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Praktik Tenaga Kesehatan Tradisional Jamu (SIPTKT Jamu) pada (sebut nama fasilitas pelayanan kesehatan atau tempat praktik dan alamat) sesuai dengan Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 24 Tahun 2018 tentang Izin dan Penyelenggaraan Praktik Tenaga Kesehatan Tradisional Jamu.

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini dilampirkan:

- a. fotokopi ijazah yang disahkan oleh pimpinan penyelenggara pendidikan;
- b. fotokopi STRTKT Jamu yang masih berlaku dan dilegalisasi asli;
- c. Surat keterangan sehat dari dokter yang memiliki surat izin praktik;
- d. Surat pernyataan memiliki tempat praktik atau surat keterangan dari pimpinan Fasilitas Pelayanan Kesehatan tempat Tenaga Kesehatan Tradisional Jamu berpraktik;
- e. pas foto terbaru dan berwarna ukuran 4X6 cm sebanyak 3 (tiga) lembar;
- f. Rekomendasi dari Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Gunungkidul;
- g. Rekomendasi dari Organisasi Profesi; dan
- h. fotokopi SIPTKT Jamu pertama bagi permohonan SIPTKT Jamu kedua.

Demikian atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

Gunungkidul.....20.....

(.....)