

Perihal : Permohonan Surat Praktik
Tenaga Gizi (SIPTGz)/Surat Izin Kerja
Tenaga Gizi (SIKTGz)*

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 STRGz :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Praktik
Tenaga Gizi (SIPTGz)/Surat Izin Kerja Tenaga Gizi (SIKTGz)*
pada.....(sebut nama fasilitas pelayanan kesehatan
atau tempat praktik, dan alamat).

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini dilampirkan:

- a. fotokopi ijazah yang dilegalisir;
- b. fotokopi STRTGz;
- c. surat keterangan sehat dari dokter yang memiliki Surat Izin Praktik;
- d. surat pernyataan memiliki tempat kerja di fasilitas pelayanan kesehatan atau tempat praktik pelayanan gizi secara mandiri;
- e. pas foto terbaru ukuran 4X6 cm sebanyak 3 (tiga) lembar berlatar belakang merah;
- f. rekomendasi dari Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Gunungkidul atau pejabat yang ditunjuk;
- g. rekomendasi dari PERSAGI; dan
- h. fotokopi SIPTGz atau SIKTGz pertama (untuk permohonan SIPTGz atau SIKTGz yang kedua).

Demikian atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

Gunungkidul,.....

(.....)

Ket:

*) diisi sesuai permohonan/coret yang tidak perlu