	Kepada
Perihal : Permohonan Surat Izin	Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal
Kerja Tenaga Sanitarian	dan Pelayanan Terpadu
(SIKTS)	Kabupaten Gunungkidul
	Di
	Wonosari
Dengan hormat,	
Yang bertanda tangan dibawah ini,	
nama lengkap :	
alamat :	
tempat/tanggal lahir :	
jenis kelamin :	
tahun lulusan :	
nomor STRTS :	
Dengan ini mengajukan permohonan ui	ntuk mendapatkan Surat Ijin Kerja Tenaga
Sanitarian (SIKTS) pada	(sebut nama fasilitas pelayanan
kesehatan dan alamat).	
Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kan	ni lampirkan:
a. fotokopi ijazah yang dilegalisir;	
b. fotokopi STRTS;	
c. fotokopi surat keterangan sehat dari dokte	r yang mempunyai Surat Izin Praktik;
d. Surat pernyataan memiliki tempat kerja di	fasilitas pelayanan kesehatan yang
bersangkutan;	
e. pas foto berwarna terbaru ukuran 4 x 6 cm	n sebanyak 3 (tiga) lembar berlatar belakang
merah;	
f. Rekomendasi Kepala Dinas Kesehatan K	abupaten Gunungkidul atau pejabat yang
ditunjuk; dan	
g. Rekomendasi dari HAKLI; dan	
h. fotokopi SIKTS pertama (untuk permohona	an SIKTS yang kedua).
Demikian atas perhatian Bapak/Ibu kami ucap	kan terima kasih.
	Gunungkidul,20
	()