

PERMOHONAN SURAT IZIN PRAKTEK TENAGA GIZI (SIPTGz)

Ke p a d a :

Yth. Bupati Trenggalek

Melalui Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu

Di -

TRENGGALEK

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Alamat :

Tempat / tanggal lahir :

Jenis Kelamin :

Tahun Lulusan :

Nomor STRGz :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan *Surat Izin Praktek Tenaga Gizi (SIPTGz)* pada.....

..... (*nama fasilitas pelayanan kesehatan dan alamat*).

Sebagai bahan pertimbangan, bersama ini kami lampirkan :

1. Foto copy KTP
2. Foto copy ijasah yang dilegalisir
3. Foto copy STRTGz
4. Surat keterangan sehat dari dokter yang memiliki Surat Izin Praktek
5. Surat pernyataan memiliki tempat kerja di fasilitas pelayanan kesehatan atau tempat praktek pelayanan gizi secara mandiri yang bersangkutan
6. Pas Photo berwarna ukuran 4 x 6 sebanyak 3 (tiga) lembar ;
7. Rekomendasi dari kepala Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana
8. Rekomendasi dari PERSAGI
9. SIPTGz pertama (untuk permohonan SIPTGz yang kedua)
10. Surat pernyataan kebenaran dokumen.

Demikian atas perhatian Bapak / Ibu kami sampaikan terimakasih.

Trenggalek,

Yang Memohon

Materai
Rp. 6.000

SURAT PERNYATAAN KEBENARAN DOKUMEN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Tempat/Tgl. Lahir :
Pekerjaan :
Alamat Rumah :
Alamat Kantor :
Nomor Telepon : Rumah/HP : Kantor :
Lokasi Usaha :

Dengan ini kami menyatakan bahwa :

1. Data kelengkapan perizinan yang diserahkan adalah benar.
2. Kami akan senantiasa patuh pada peraturan yang ada

Bilamana dikemudian hari terbukti bahwa pernyataan kami tidak benar, maka kami siap menerima sanksi sesuai dengan peraturan perundang-undangan.

Demikian Surat Pernyataan ini kami buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

.....

.....,

Yang membuat pernyataan

Materai 6000

ttd

.....