

PEMERINTAH KABUPATEN TANA TIDUNG
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)
Izin Kerja Fisioterapis

NO	PERSYARATAN
1.	Mengisi formulir permohonan bermaterai 10.000
2.	Fotocopy Kartu Tanda Penduduk
3.	Fotocopy Surat Tanda Registrasi Fisioterapis (STRF)
4.	Fotocopy Ijazah
5.	Surat keterangan sehat fisik dari dokter yang memiliki Surat Izin Praktik (SIP)
6.	Surat pernyataan memiliki tempat praktik
7.	Surat dari kepala instansi tempat bekerja yang menerangkan persetujuan untuk melakukan praktik diluar jam kerja (bagi yang bekerja disarana pelayanan kesehatan)
8.	Pas foto terbaru ukuran 4 x 6
9.	Surat rekomendasi dari organisasi profesi terdekat
10.	Surat rekomendasi dari Dinas Kesehatan
11.	Asli dan Fotocopy SIKF lama sebanyak 1 (satu) Lembar (untuk perpanjangan atau perubahan)