

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

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)
Izin Praktik Okupasi Terapis (IPOT)

NO	PERSYARATAN
1.	Mengisi formulir permohonan SIPOT
2.	Fotocopy Kartu Tanda Penduduk
3.	Fotocopy Ijazah
4.	Fotocopy Surat Izin Okupasi Terapi (SIOT)
5.	Surat keterangan sehat fisik dari dokter yang memiliki Surat Izin Praktik (SIP)
6.	Surat keterangan dari pimpinan sarana pelayanan okupasi terapi yang menyatakan tanggal mulai bekerja
7.	Pas foto terbaru ukuran 4 x 6, sebanyak 3 (tiga) Lembar; (latar merah)
8.	Surat pernyataan memiliki tempat kerja, bermaterai 6000
9.	Surat rekomendasi dari organisasi profesi terdekat
10.	Surat rekomendasi lokasi praktik dari satuan pelayanan kesehatan
11.	Surat rekomendasi dari Dinas Kesehatan
12.	Asli dan Fotocopy SIPOT lama sebanyak 1 (satu) Lembar (untuk perpanjangan atau perubahan)
13.	Dokumen lain yang dipersyaratkan sesuai dalam Peraturan Perundang & Undangan