

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

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)
Izin Kerja Perawat (IKP)

NO	PERSYARATAN
1.	Mengisi formulir permohonan SIKP
2.	Fotocopy Kartu Tanda Penduduk
3.	Fotocopy Ijazah
4.	Fotocopy Surat Tanda Registrasi (STR) Perawat yang masih berlaku
5.	Surat keterangan sehat fisik dari dokter yang memiliki Surat Izin Praktik (SIP)
6.	Surat pernyataan memiliki tempat kerja difasilitas pelayanan kesehatan, bermaterai 6000
7.	Surat dari kepala instansi tempat bekerja yang menerangkan status pegawai (bagi perawat yang bekerja pada sebuah sarana pelayanan / instansi)
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 SIKP lama sebanyak 1 (satu) Lembar (untuk perpanjangan atau perubahan)
12.	Dokumen lain yang dipersyaratkan sesuai dalam Peraturan Perundang – Undangan