

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

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)
Izin Kerja Ortetis Prostetis (SIKOP)

NO	PERSYARATAN
1.	Mengisi formulir permohonan SIKOP bermaterai 6000
2.	Fotocopy Kartu Tanda Penduduk
3.	Fotocopy ijazah
4.	Fotocopy Surat Tanda Registrasi (STR) Ortosis Prostetis yang masih berlaku dan dilegalisasi, sebanyak 1 (satu) lembar
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.	Pas foto terbaru ukuran 4 x 6
8.	Surat rekomendasi dari organisasi profesi terdekat
9.	Asli dan Fotocopy SIKOP lama sebanyak 1 (satu) Lembar (untuk perpanjangan atau perubahan)
10.	Surat rekomendasi dari Dinas Kesehatan Kabupaten Tana Tidung