

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

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)
Izin Kerja Tenaga Sanitarian (SIKTS)

NO	PERSYARATAN
1.	Mengisi formulir permohonan Izin Kerja Tenaga Sanitarian, bermaterai 10.000
2.	Fotocopy Kartu Tanda Penduduk
3.	Fotocopy ijazah
4.	Fotocopy Surat Tanda Registrasi (STR) Tenaga Sanitarian 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 keterangan bekerja dari fasilitas tempat bekerja pelayanan kesehatan
8.	Pas foto terbaru ukuran 4 x 6
9.	Surat rekomendasi dari organisasi profesi terdekat
10.	Surat rekomendasi dari Dinas Kesehatan Kabupaten
11.	Asli dan Fotocopy SIKTS lama sebanyak 1 (satu) Lembar (untuk perpanjangan atau perubahan)