

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

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)
SURAT IZIN PRAKTIK PERAWAT GIGI (SIPPG)

NO	PERSYARATAN
1.	Fotocopy Kartu Tanda Penduduk
2.	Fotocopy Surat Tanda Registrasi (STR) Perawat yang masih berlaku
3.	Surat keterangan sehat fisik dari dokter yang memiliki Surat Izin Praktik (SIP)
4.	Surat pernyataan memiliki tempat Praktik Mandiri, bermaterai 6000
5.	Surat dari kepala instansi tempat bekerja yang menerangkan persetujuan untuk melakukan praktik diluar jam kerja(bagi yang bekerja disarana pelayanan kesehatan)
6.	Pas foto terbaru ukuran 4 x 6
7.	Surat rekomendasi dari organisasi profesi terdekat
8.	Surat rekomendasi dari Dinas Kesehatan Kabupaten Tana Tidung
9.	Asli dan Fotocopy SIPP lama sebanyak 1 (satu) Lembar (untuk perpanjangan atau perubahan)