

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

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)
Izin Praktik Fisikawan Medis (SIPFM)

NO	PERSYARATAN
1.	SURAT PERMOHONAN
2.	FOTO COPY KTP (TANDA PENGENAL)
3.	FOTO COPY STR (YANG MASIH BERLAKU)
4.	SURAT KETERANGAN SEHAT FISIK DARI DOKTER YANG MEMILIKI SURAT IZIN PRAKTIK
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 4 X 6 SEBANYAK 3 LEMBAR
7.	SURAT REKOMENDASI DARI ORGANISASI PROFESI TERDEKAT
8.	ASLI SIP LAMA (PERPANJANGAN ATAU PERUBAHAN)
9.	SURAT KETERANGAN BEKERJA DARI FASILITYAS PELAYANAN KESEHATAN/FASILITAS KESEHATAN YANG BESANGKUTAN
10.	REKOMENDASI DARI DINAS KESEHATAN
11.	KONFIRMASI STATUS WAJIB POJAK (KSWP)/NPWP