

Perihal : Permohonan Surat izin Kerja  
Perekam Medik (SIKPM)

Kepada,  
Yth. Kepala Dinas Kesehatan  
Kabupaten Sleman  
di.

S L E M A N

Dengan Hormat,

Yang bertanda Tangan di bawah ini

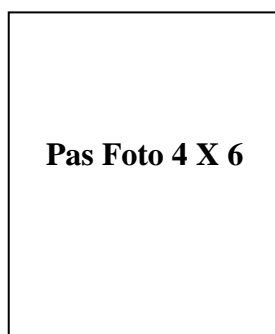
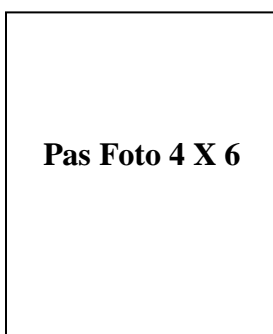
Nama Lengkap + Gelar	:	
Tempat/Tanggal Lahir	:	
Jenis Kelamin	:	
Nomor STR	:	
Tempat Bekerja	:	
Alamat Rumah	:	
No Telp/Hp	:	

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Kerja Perekam Medis (SIKPM) Pada \*).....sesuai Keputusan Menteri Kesehatan RI Nomor 55 Tahun 2013 Tentang Penyelenggaraan Pekerjaan Perekam Medis.

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan:

1. Foto copy STR yang masih berlaku dan dilegalisir.
2. Foto Copy Ijasah yang dilegalisir
3. Surat keterangan sehat dan tidak buta warna dari dokter yang memiliki SIP
4. Pas foto 4x6 cm sebanyak 3 (dua) lembar.
5. Surat keterangan dari pimpinan sarana pelayanan kesehatan yang menyatakan tanggal mulai bekerja & masih bekerja pada sarana yang bersangkutan.
6. Surat rekomendasi dari PORMIKI cabang Sleman.
7. Foto kopy KTP.

Demikian atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.



Sleman,.....

Pemohon

(.....)