

Perihal : Permohonan Surat Terdaftar Penyehat Tradisional (STPT)

Kepada,
Yth. Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Sleman
di.

S L E M A N

Dengan Hormat,

1. Nama :
2. Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan
3. Tempat/tanggal lahir :
4. Agama :
5. Kewarganegaraan :
6. Pekerjaan :
7. Pendidikan Formal :
8. Nomor telepon :
9. Alamat rumah : Jln..... No.....
RT/RW
Kelurahan/Desa
Kecamatan
Kabupaten/Kota
Provinsi.....
10. Alamat tempat praktik : Jln..... No
RT/RW
Kelurahan/Desa
Kecamatan
Kabupaten/Kota
Provinsi.....
11. Cara Perawatan : Ketrampilan/Ramuan/Kombinasi (*pilih salah satu*)

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Terdaftar Penyehat Tradisional (STPT). Sebagai bahan pertimbangan terlampir :

1. Surat Pernyataan
2. Fotocopy KTP yang masih berlaku
3. Pas Photo 4 x 6 cm sebanyak 2(dua) lembar.
4. Surat Keterangan Domisili dari Lurah/Kepala Desa
5. Surat Pengantar Puskesmas
6. Surat rekomendasi dinas kesehatan kabupaten/kota

Demikian surat permohonan ini atas perhatian dan kebijaksanaannya saya ucapkan terima kasih.

Sleman,20.....
Pemohon

(.....)

