

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 (<i>pilih salah satu</i>) |

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 dari asosiasi sejenis atau surat keterangan dari tempat kegiatan magang.

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

Sleman,20.....
Pemohon

(.....)

SURAT PERNYATAAN PENYEHAT TRADISIONAL

Berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No. 61 Tahun 2016 tentang Pelayanan Kesehatan Tradisional Empiris, dengan ini saya bertanda tangan dibawah ini menyatakan sebagai berikut :

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. Pengalaman praktik tahun
12. Cara Perawatan : Keterampilan/Ramuan/Kombinasi (*pilih salahsatu*)
13. Dalam cara perawatan pelayanan kesehatan tradisional empiris, saya :
a. Menggunakan metode/cara..... *(sebutkan)*
b. Menggunakan ramuan..... *(sebutkan semua ramuan yang digunakan)*
c. Menggunakan alat dan teknologi..... *(sebutkan semua alat dan teknologi yang digunakan)*

Dengan ini menyatakan dengan sebenarnya bahwa dalam menyelenggarakan pelayanan kesehatan tradisional empiris akan mematuhi ketentuan peraturan perundang-undangan. Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dalam keadaan sehat akal maupun pikiran disertai kesanggupan untuk memelihara keindahan, kebersihan dan ketentraman lingkungan.

....., 20....
TTD Diatas Meterai

Nama Lengkap

()