

**Formulir VII**

Perihal : Permohonan Surat Izin Kerja  
Perawat GIGI (SIKPG)

Kepada Yth,  
Kepala Dinas Kesehatan  
Kota Depok  
Di Tempat

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama Lengkap : .....  
Alamat : .....  
Tempat,tanggal lahir : .....  
Jenis Kelamin : .....  
Tahun lulusan : .....

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan surat izin kerja (SIK) pada..... (sebut nama sarana kesehatannya dan alamatlengkap) sesuai dengan Keputusan Menteri Kesehatan Nomor 1392/menkes/SK/XII/2001 tentang registrasi dan izin kerja perawat gigi.

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini dilampirkan :

- a. Fotokopi Identitas diri (KTP/SIM/Paspor);
- b. fotokopi ijazah pendidikan perawat gigi;
- c. fotokopi surat izin perawat gigi (SIPG)/ STR yang masih berlaku;
- d. surat keterangan sehat dari dokter;
- e. pas foto ukuran 3 x 4 cm sebanyak 3 (tiga) lembar;
- f. surat keterangan dari pimpinan sarana pelayanan kesehatan yang menyebutkan tanggal mulai bekerja sebagai perawat gigi;
- g. rekomendasi dari organisasi profesi (PPGI).
- h. Fotokopi surat izin fasilitas pelayanan kesehatan.

Demikian atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

.....  
Pemohon dgn materai 6000

.....