

**Formulir XVII**

Perihal : Permohonan Surat Izin  
Kerja Refraksionis Optisien

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 Refraksionis Optisien pada.....(s ebut nama sarana pelayanan kesehatan dan alamat lengkap), sesuai dengan Keputusan Menteri Kesehatan Nomor 544/Menkes/SK/VI/2002 tentang Registrasi dan Izin Kerja Refraksionis Optisien.

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami dilampirkan :

- a. Fotokopi identitas diri (KTP/SIM/Paspor);
- b. fotokopi SIRO/ STR yang masih berlaku;
- c. fotokopi ijazah Refraksionis Optisien;
- d. surat keterangan sehat dan tidak buta warna dari dokter yang memiliki SIP;
- e. pas foto ukuran 3 x 4 cm sebanyak 2 (dua) lembar;
- f. surat keterangan dari pimpinan sarana pelayanan kesehatan atau yang menyatakan masih bekerja pada sarana yang bersangkutan;
- g. rekomendasi dari organisasi profesi;
- h. fotokopi surat izin sarana pelayanan kesehatan.

Demikian atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

.....  
Pemohon dgn materai 6000

.....