

Formulir XXVII

Perihal : Permohonan Surat Izin
Kerja Profesi Gizi

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 Profesi Gizi pada(sebut nama sarana pelayanan kesehatannya, alamat, nama kota,kabupaten/kota), sesuai dengan Peraturan Menteri Kesehatan tentang Registrasi dan Izin Kerja bagi ahli gizi, ahli madya gizi, registered dietitian, dietetic technician registered, serta izin praktik bagi registered dietitian dan dietetic technician registered.

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami dilampirkan :

1. Fotokopi identitas diri (KTP/SIM/Paspor);
2. Fotokopi surat izin profesi gizi yang masih berlaku;
3. fotokopi ijazah DIII Gizi yang disahkan oleh pimpinan penyelenggara pendidikan akademi gizi;
4. surat keterangan sehat dari dokter yang memiliki SIP;
5. pas foto 3 x 4 cm sebanyak 3 (tiga) lembar;
6. surat keterangan dari pimpinan sarana kesehatan atau yang menyatakan masih bekerja pada sarana yang bersangkutan;
7. rekomendasi organisasi profesi (PERSAGI);
8. fotokopi surat izin sarana.

Demikian atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

.....
Pemohon dgn materai 6000

.....