Perihal : **Permohonan Surat Izin Praktik Refraksionis Optisien (SIP RO)**

Kepada Yth.
Kepala DPM&PTSP
Kota Banjarbaru
Di -
Banjarbaru

Dengan Hormat,

Yang Bertanda Tangan Dibawah ini :

Nama Lengkap :
Tempat Tanggal lahir :
Lulusan :
Tahun Lulusan :
Nomor STR-RO :
Alamat Rumah :
No. Telp / Hp :
Tempat Bekerja :
Alamat Sarana :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Praktik Refraksionis Optisien Kesatu/Kedua pada(Sebut nama sarana dan alamat lengkap)

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan :

1. Fotocopy KTP
2. Fotocopy Ijazah terakhir
3. Fotocopy kartu anggota organisasi profesi
4. Fotocopy STR-RO
5. Surat Keterangan Sehat dari Dokter
6. Rekomendasi Organisasi Profesi setempat
7. Photo 4 x 6 berwarna 3 lembar
8. Surat persetujuan dari atasan jika PNS/POLRI atau pegawai pemerintah lainnya
9. Fotocopy SIP-RO Kesatu (untuk pengajuan SIP-RO Kedua)

Demikian atas perhatian Bapak / Ibu kami ucapkan terimakasih.

Banjarbaru,
Yang Memohon,

20

(_____)