

Perihal : **Permohonan Surat Terdaftar**
Penyehat Tradisional (STPT)

Kepada Yth :
Kepala DPM PTSP
Kota Banjarbaru
Di-
Banjarbaru

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 (pilih salah satu)

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.Nomor Induk Berusaha (NIB)
- 4.Pas Photo 4x6 cm sebanyak 2 (dua) lembar
- 5.Surat Keterangan Domisili dari Lurah/Kepala Desa
- 6.Surat Pengantar Puskesmas
- 7.Surat Rekomendasi Dinas Kesehatan
- 8.Surat Keterangan Magang dari Penyehat Tradisional Senior

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

Pemohon

TTD

(Nama Lengkap)

SURAT PERNYATAAN PENYEHAAT 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

10.Alamat Praktik

:

Jln..... No.....
RT/RW.....
Kelurahan/Desa.....
Kecamatan
Kabupaten/Kota

11.Pengalaman praktik

:

..... tahun

12.Cara Perawatan

:

Keterampilan/Ramuan/Kombinasi (pilih salah satu)

13.Dalam cara perawatan pelayanan kesehatan tradisional empiris, saya:

a.Menggunakan metode/cara

:

..... (sebutkan)

b.Menggunakan ramuan

:

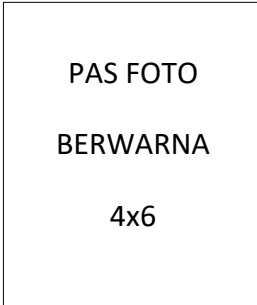
..... (sebutkan semua ramuan yang digunakan)

c.Menggunakan alatdan 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



Banjarbaru,20.....

TTD

Meterai

(Nama Lengkap)

SURAT PERNYATAAN PENYEHAAT 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

10. Alamat Praktik

:

Jln..... No.....

RT/RW.....

Kelurahan/Desa.....

Kecamatan

Kabupaten/Kota

11. Pengalaman praktik

:

..... tahun

12. Cara Perawatan

:

Keterampilan/Ramuan/Kombinasi (pilih salah satu)

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

Meterai

Nama Lengkap

(.....)