

Perihal : **Permohonan Surat Izin Kerja**
Radiografer (SIKR)

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

Dengan Hormat,

Yang Bertanda Tangan Dibawah ini :

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

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Kerja Radiografer pada(Sebut nama fasilitas pelayanan kesehatan atau tempat praktek dan alamat lengkap) sesuai dengan Permenkes nomor 81 tahun 2013 tentang Penyelenggaraan Pekerjaan Radiografi

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan :

1. Fotocopy KTP
2. Fotocopy Ijazah terakhir
3. Fotocopy STRR
4. Surat Keterangan Sehat dari Dokter
5. Rekomendasi Organisasi Profesi setempat (PARI)
6. Surat pernyataan memiliki tempat kerja di fasilitas pelayanan kesehatan atau tempat praktik
7. Photo 4 x 6 berwarna 3 lembar berlatar belakang merah
8. Rekomendasi dari Kepala Dinas kesehatan setempat

Demikian atas perhatian Bapak / Ibu kami ucapkan terimakasih.

Banjarbaru,
Yang Memohon,

20

(_____)