

Perihal : **Permohonan Surat Izin Kerja**  
**Perekam Medis**

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 :  
Alamat Rumah :  
No. Telp / Hp :  
Tempat Bekerja :  
Alamat Sarana :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Kerja Perekam Medis (SIK Perekam Medis) pada .....(Sebut nama sarana dan alamat lengkap)

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan :

1. Fotocopy KTP
2. Fotocopy Ijazah terakhir
3. Fotocopy STR Perekam Medis
4. Surat Keterangan Sehat dari Dokter
5. Surat pernyataan mempunyai tempat kerja di fasilitas pelayanan kesehatan
6. Rekomendasi Organisasi Profesi setempat
7. Photo 4 x 6 berwarna 3 lembar
8. Rekomendasi dari Kepala Dinas Kesehatan Kota

Demikian atas perhatian Bapak / Ibu kami ucapkan terimakasih.

Banjarbaru,  
Yang Memohon,

20

(\_\_\_\_\_)