



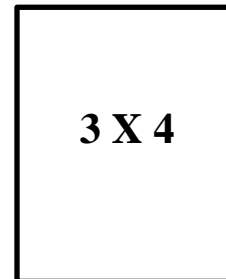
PEMERINTAH KOTA JAYAPURA
DINAS KESEHATAN

Kantor Dinas Otonom Kota Jayapura
Jalan Balai Kota No 1 Entrop, Jayapura – Papua 99224
Tlpn. (0967) 5213367, Fax No (0967) 521367

Blangko Pengisian Pembuatan/Perpanjangan Surat Rekomendasi SIP Bagi Tenaga Kesehatan

Data Pemohon

- 1. Nama Pemohon :
- 2. Pekerjaan :
- 3. Alamat Pemohon :
- 4. Distrik :
- 5. Kelurahan :
- 6. NIK :
- 7. No HP/Tlpn :
- 8. Umur :
- 9. Kewarganegaraan :



Data Tempat Bekerja / Data Sarana

- 1. Nama Sarana :
- 2. Alamat Sarana :
- 3. No SIP/STR :
- 4. Masa Berlaku SIP/STR :

Persyaratan

- 1. Blangko Pengisian Pembuatan SIP Bagi Tenaga Kesehatan
- 2. Fotocopy KTP Kota Jayapura (diluar Kota Jayapura, lampirkan surat domisili)
- 3. Fotocopy Ijazah (Dokter, Dokter Gigi, Perawat, Perawat Gigi, Bidan, Apoteker, Ass. Apoteker, Gizi, Kesling, Analis Kesehatan, Radiografer, Psikologi Klinis)
- 4. Fotocopy STR Aktif (Lampirkan Surat Keterangan Dalam Proses Bagi STR Yang sudah Mati)
- 5. Fotocopy Surat Rekomendasi Organisasi Profesi (Dokter, Dokter Gigi, Perawat, Perawat Gigi, Bidan, Apoteker, Ass. Apoteker, Gizi, Kesling, Analis Kesehatan, Radiografer, Psikologi Klinis)
- 6. Fotocopy Surat Keterangan Kesehatan Dari Dokter Pemerintah Yang Mempunyai SIP
- 7. Fotocopy Surat Keterangan Bekerja Dari Tempat Kerja
- 8. Pas Photo Berwarna Ukuran 3x4 (2 Lembar)
- 9. Fotocopy Ijazah Bagi Tenaga Non-Kesehatan (bagi Pijat Refleksi & Salon Kecantikan)
- 10. Fotocopy Sertifikat Keahlian Bagi Tenaga Non-Kesehatan

Jayapura,

20.....

Pemohon

.....