



FORMULIR PERMOHONAN PENDAFTARAN SURAT IZIN KERJA RADIOGRAFER (SIKR)

(Mohon diisi dengan jelas menggunakan huruf cetak atau diketik)

Nomor : Batu,.....
 Lampiran : 1 (satu) bendel Kepada
 Perihal : **Permohonan Pendaftaran Surat Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal
 Izin Kerja Radiografer (SIKR) PTSP dan Tenaga Kerja
 Kota Batu
 di**

B A T U

Dengan hormat,
 Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap :*
 Tempat & tanggal lahir :*
 Alamat Rumah :*
 No. Telp/HP :*
 Nama Tempat Bekerja :*
 Alamat Tempat Bekerja :*
 Tahun Lulus :*

Berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 81 Tahun 2013 Tentang Penyelenggaraan Pekerjaan Radiografer, dengan ini kami mengajukan Permohonan untuk mendapatkan :

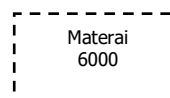
- Izin Kerja Radiografer
 Izin Kerja Radiografer Perpanjangan

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan persyaratan sebagai berikut :

1. Fotokopi KTP Pemohon
2. Fotokopi Ijazah yang telah **dilegalisir** oleh pejabat yang berwenang
3. Fotokopi STR Radiografer yang telah dilegalisir dan masih berlaku
4. Surat keterangan sehat fisik dari Dokter yang memiliki Surat Izin Praktik
5. Surat pernyataan memiliki Tempat Kerja di Fasilitas Pelayanan Kesehatan yang bersangkutan
6. Pas photo berwarna ukuran 4x6 sebanyak 5 (lima) lembar berlatar belakang merah
7. Rekomendasi dari organisasi profesi yaitu Perhimpunan Radiografer Indonesia (PARI)
8. Fotokopi SIKR yang habis masa berlakunya (untuk **perpanjangan**)
9. Surat Kuasa bermaterai dan fotocopy KTP Penerima Kuasa jika dikuasakan
10. Berkas rangkap 2 (dua)

Demikian Surat Permohonan ini, atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

Pemohon



(.....)

Keterangan :

- Beri tanda contreng untuk yang dimaksud**
 *) **Diisi oleh Pemohon**