



## FORMULIR PERMOHONAN PENDAFTARAN SURAT IZIN KERJA PEREKAM MEDIS (SIK-PEREKAM MEDIS)

(Mohon diisi dengan jelas menggunakan huruf cetak atau diketik)

Nomor : .....  
Lampiran : 1 (satu) bendel  
Perihal : **Permohonan Pendaftaran Surat Izin Kerja Perekam Medis (SIK-Perekam Medis)**

Batu,.....  
Kepada  
Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal 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 : .....\*)  
No. STRRM : .....\*)

Berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 55 Tahun 2013, Tentang Penyelenggaraan Pekerjaan Perekam Medis, dengan ini kami mengajukan permohonan untuk mendapatkan :

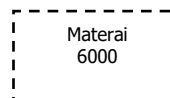
- Izin Kerja Perekam Medis  
 Izin Perpanjangan Kerja Perekam Medis

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 STRRM 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
6. Rekomendasi dari Organisasi Profesi
7. Pas photo berwarna ukuran 4x6 sebanyak 5 (lima) lembar
8. Fotokopi SIKRM yang masa berlakunya habis (untuk **perpanjangan**)
9. Surat Kuasa bermaterai dan fotokopi 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**