SURAT IZIN PRAKTIK TENAGA GIZI (SIPTGZ)

No	Persyaratan
1	Mengisi formulir permohonan perizinan kepada Bupati Kotawaringin Barat cq. Kepala DPMPTSP (baru / perpanjangan)
2	Fotokopi KTP pemohon (baru / perpanjangan)
3	Fotokopi ijazah yang dilegalisasi
4	Fotokopi STRTGz
5	Surat keterangan sehat dari dokter yang memiliki surat izin praktik
6	Surat pernyataan memiliki tempat kerja di Fasilitas Pelayanan Kesehatan atau tempat praktik Pelayanan Gizi secara mandiri
7	Rekomendasi dari Organisasi Profesi
8	SIPTGz yang masih berlaku (perpanjangan)
9	Pas foto terbaru ukuran 4X6 cm sebanyak 3 (tiga) lembar berlatar belakang merah (baru / perpanjangan)
10	Surat Kuasa (jika dikuasakan) (baru / perpanjangan)
11	Rekomendasi dari Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Kotawaringin Barat atau pejabat yang ditunjuk (baru / perpanjangan)