



SURAT TERDAFTAR PENYEHAAT TRADISIONAL (STPT)

No	Persyaratan
1	Mengisi formulir permohonan perizinan kepada Bupati Kotawaringin Barat cq. Kepala DPMPTSP (baru / perpanjangan)
2	Fotokopi KTP yang masih berlaku (baru / perpanjangan)
3	Surat pernyataan mengenai metode atau teknik pelayanan yang diberikan
4	Surat keterangan lokasi tempat praktik dari lurah atau desa
5	Surat pengantar puskesmas
6	Surat rekomendasi dari asosiasi sejenis atau surat keterangan dari tempat kegiatan magang.
7	Fotokopi STPT yang masih berlaku (perpanjangan)
8	Rekomendasi dari Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Kotawaringin Barat (baru / perpanjangan)
9	Pas photo terbaru ukuran 4 x 6 cm (empat kali enam centi meter) sebanyak 2 (dua) lembar (baru / perpanjangan)
10	Surat Kuasa (jika dikuasakan) (baru / perpanjangan)