|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Kepada

Yth.Bupati Kotawaringin Barat

u.p. Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kabupaten Kotawaringin Barat

di-

Pangkalan Bun

**Perihal : Permohonan Surat Izin Kerja**

**Refraksionis Optisienatau Optometris**

Dengan hormat,

Yang bertanda-tangan dibawah ini :

Nama lengkap : .................................................................................................

Alamat : .................................................................................................

..................................................................................................

Tempat, tanggal lahir : .................................................................................................

Jenis Kelamin : .................................................................................................

Tahun Lulusan : .................................................................................................

Nomor STRRO/STRO : .................................................................................................

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Kerja Refraksionis Optisien atau Optometris (SIKRO atau SIKO) pada :

.........................................................................................................................................,

Alamat ....................................................................................................................................... (sebut nama fasilitas pelayanan kesehatan dan alamat)

Sebagai bahan pertimbanganbersama ini terlampir :

1. Fotokopi ijazah yang dilegalisisr
2. Fotokopi STRRO atau STRO
3. Surat Keterangan sehat dari dokter yang memiliki Surat Izin Praktik
4. Surat pernyataan memiliki tempat kerja di fasilitas pelayanan kesehatan yang bersangkutan (Aktif Kerja)
5. Pas foto berwarna terbaru ukuran 4 X 6 cm sebanyak 4 (empat) lembar berlatar belakang merah
6. Rekomendasi dari kepala dinas kesehatan kabupaten/kota atau pejabat yang ditunjuk
7. Rekomendasi dari organisasi profesi IROPIN
8. SIKRO atau SIKO pertama (untuk permohonan SIKRO atau SIKO yang kedua)
9. Fotokopi KTP (bila alamat tempat tinggal sekarang berbeda dengan KTP lampirkan keterangan domisili dari kelurahan)
10. Fotokopi NPWP (bila ada)
11. Rangkap 2

Demikian permohonan ini kami sampaikan atas perhatiannyadiucapkan terima kasih.

......................., .....................................

Yang memohon,

Materai 10000/

Materai 6000X2

...........................................