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

Kepada

Yth.Bupati Kotawaringin Barat

u.p. Kepala Dinas Penanaman Modal dan

PTSP Kabupaten Kotawaringin Barat

di-

Pangkalan Bun

**Perihal : Permohonan Surat Izin Praktik**

**Terapis Wicara (SIPTW)/ Surat**

**Izin Kerja Terapis Wicara (SIKTW)**

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama Lengkap : .........................................................................................................

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

Tempat/Tanggal Lahir : .........................................................................................................

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

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

Nomor STROT : ........................................................................................................

No. telp/HP : ………………………………………………………………………….

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin PraktikTerapis Wicara (SIPTW)/Surat Izin Kerja Terapis Wicara (SIKTW) pada...............................................................

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

(sebut nama fasilitaspelayanankesehatan atau tempat praktik dan alamat).

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini dilampirkan :

1. Fotokopi ijazah yang dilegalisir;
2. Fotokopi STRTW;
3. Surat keterangan sehat dari dokter yang mempunyai Surat Izin Praktik;
4. Surat pernyataan mempunyai tempat kerja di fasilitas pelayanan kesehatan (Aktif Kerja)
5. Surat pernyataan mempunyai tempat praktik pelayanan secara mandiri
6. Pas foto berwarna terbaru ukuran 4 x 6 cm sebanyak 4 (empat) lembar berlatar belakang merah;
7. Rekomendasi dari Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten/Kota atau pejabat yang ditunjuk;
8. Rekomendasi dari IKATWI;
9. SIPTW atau SIKTW pertama (untuk permohonan SIPTW atau SIKTW yang kedua);
10. Fotokopi KTP (bila alamat tempat tinggal sekarang berbeda dengan KTP lampirkan keterangan domisili dari kelurahan)
11. Fotokopi NPWP (bila ada)
12. Rangkap 2

Demikian atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

Pangkalan Bun, ...........................................

Yang memohon,

Materai 10000/

Materai 6000X2

(............................................................)