Perihal : **Permohonan Surat Izin Praktek ..........................yang Kesatu/Kedua/Ketiga**

 Kepada

 Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan

 PTSP Kabupaten Konawe Utara

 di-

 Wanggudu

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

NIP/NRP :

Nomor STR :

Tempat/Tanggal Lahir :

Alamat Tempat Tinggal :

Alamat Tempat Kerja :

Waktu Kerja :

PendidikanTerakhir :

Lulusan :

No. HP :

Email :

Permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Praktek..................... untuk yang Ke..............., sesuai dengan Undang-Undang Nomor 36 tahun 2014 Tentang Tenaga Kesehatan.

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan :

1. FC KTP
2. FC Ijazah Terakhir
3. FC NPWP
4. STR yang masih berlaku
5. Rekomendasi Dinkes
6. Rekomendasi dari Organisasi Profesi
7. Rekomendasi Atasan Langsung
8. Pas foto ukuran 3 x 4 1 lembar
9. Surat Keterangan Berbadan Sehat

Demikian permohonan ini, atas perhatian dan kerja samanya saya ucapkan terima kasih.

 Wanggudu,

 Yang Memohon

 **...............................**