

SURAT PERMOHONAN

Stabat,
Kepada YTH :
Bapak Bupati Langkat
d/p Kepala Dinas Penanaman
Modal dan Pelayanan
Perizinan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Langkat
di -
Stabat

Saya yang Bertanda Tangan di bawah ini :

Nama :

Alamat Tempat Tinggal :

Kel/desa

Kecamatan

Alamat Tempat Praktek :

Kel/desa

Kecamatan

No. Telepon/Hp :

No. STR :

Mengajukan Izin Sarana Kesehatan Berupa :

SIP-ATLM RADIOGRAFER

SIPTTK

SIPA

Sebagai Bahan Pertimbangan bapak di sini kami lampirkan :

1. Surat Permohonan
2. Rekomendasi DINKES
3. Rekomendasi Organisasi Propesi
4. Rekomendasi PUSKESMAS
5. Surat Keterangan berbadan sehat
6. Fotocopy STR
7. Fotocopy Izajah
8. Fotocopy transkip nilai
9. Fotocopy KTP
10. Pas foto 3x4 sebanyak 2 lembar
11. Surat Perjanjian Kerja sama

Demikian surat permohonan ini dibuat dan diisi dengan sebenar-benarnya dan apabila di kemudian hari ternyata data atau informasi tersebut di atas tidak benar atau palsu, kami menyatakan bersedia untuk di cabut izin yang telah di terbitkan dan di tuntutan sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku serta tidak menuntut kerugian apapun kepada pemerintah Kabupaten Langkat (pemberi izin)

PEMOHON,

Materai
6000

.....