

Mojokerto,

Perihal : Permohonan Surat Ijin Kerja
(SIK/SIPP I) Perawat

Kepada
Yth. Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Mojokerto
Di –
MOJOKERTO

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Lengkap :
NIP/NRP/NRPTT :
Tempat/ tanggal lahir :
Lulusan/Tahun Lulusan :
Tempat bekerja :
Alamat rumah :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Ijin Kerja Perawat pada :

Alamat :
Kecamatan :
Kabupaten :

Sebagai bahan pertimbangan, bersama ini kami lampirkan :

- a. Foto copy ijazah (legalisir)
- b. Foto copy Kartu Tanda Penduduk (terbaru)
- c. Foto copy Surat Ijin Perawat (STR) yang telah dilegalisir
- d. Surat Keterangan Sehat dari dokter pemerintah
- e. Pas foto berwarna 3 x 4 Cm (**2 Lembar**) & 4 x 6 Cm (**2 Lembar**)
- f. Rekomendasi organisasi profesi
- g. Rekomendasi dari Pimpinan Institusi/Kepala Puskesmas
- h. Khusus untuk perpanjangan (melampirkan SIK yang lama Fotocopy)

Demikian atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih

Pemohon,

materai
10.000

(.....)

- Perhatian :
- 1. Waktu Pelayanan 20 Menit
 - 2. Tidak Di Pungut Biaya/Gratis
 - 3. Pengajuan/Pengambilan Surat Ijin Tidak dapat di Wakilkan