

Perihal : Permohonan Surat Izin Kerja Tenaga Gizi(SIKTGz)/  
Surat Praktek Kerja Tenaga Gizi (SIPTGz)

Kepada Yth.  
Kepala BPMPT  
Kabupaten Batang  
di

Batang

Dengan Hormat,

Yang beratanda tangan dibawah ini :

Nama Lengkap :  
Tempat/ Tgl. Lahir :  
Jenis Kelamin :  
Lulusan :  
Tahun Lulusan :  
No STR :  
Masa berlaku STR :  
Tempat Bekerja :  
Alamat Rumah :  
No Hp :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Kerja (SIKTGz) pada.....

- a photo copy STR
- b surat keterangan sehat dari dokter
- c surat keterangan dari pimpinan sarana pelayanan kesehatan
- d surat rekomendasi dari organisasi profesi
- e photo 4 x 6 sebanyak 2 (dua) lembar, 3 x 4 sebanyak 1 (satu) lembar
- f Foto Kপি KTP

Demikian atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Batang, .....  
Yang Memohon,

.....