

**FORMULIR PERMOHONAN SURAT
IZIN PRAKTIK FISIOTERAPIS**

Nomor :
Lampiran :
Perihal : Permohonan Surat Izin Praktik
Fisioterapis

Siak Sri Indrapura,
Kepada Yth.
Bupati Siak
Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Siak
di –
Siak Sri Indrapura

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama lengkap :
Tempat/tanggal lahir :
No. Telp./HP :
Email :
Jenis kelamin :
Lulusan :
Tahun lulusan :
Nomor SIPF :
Alamat rumah :
Alamat Tempat Praktik :
Nama Tempat Praktik :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Praktik Fisioterapi (SIPF), sesuai dengan permenkes No. 80 tahun 2013 tentang penyelenggaraan pekerjaan dan Praktik Fisioterafis

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan :

1. Fotokopi KTP Pemohon;
2. Surat Kuasa dan Fotokopi KTP apabila Pengurusan diwakilkan
3. Fotokopi NPWP
4. Fotokopi Ijazah pendidikan fisioterapi yang dilegalisir
5. Fotokopi STRF yang dilegalisir
6. Rekomendasi dari Dinas Kesehatan Kab.Siak
7. Surat Keterangan Sehat dari Dokter Pemerintah
8. Surat Keterangan tempat praktik dari pimpinan fasilitas pelayanan kesehatan
9. Surat keterangan menyelesaikan adaptasi, bagi lulusan luar negeri
10. Pas photo berwarna ukuran 3x4 (2 lembar)

Demikian atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih

.....,

Yang Memohon

Materai Rp. 10.000,-

(.....)

**FORMULIR PERMOHONAN PERPANJANGAN
SURAT IZIN PRAKTIK FISIOTERAPIS**

Nomor :
Lampiran :
Perihal : Permohonan Perpanjangan Surat
Izin Praktik Fisioterapis

Kepada Yth,
Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Siak
di-
Siak Sri Indrapura

Dengan Hormat,
Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama lengkap :
Tempat/tanggal lahir :
No. Telp./HP :
Email :
Jenis kelamin :
Lulusan :
Tahun lulusan :
Nomor SIPF :
Alamat rumah :
Alamat Tempat Praktik :
Nama Tempat Praktik :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Praktik Fisioterapis sesuai dengan permenkes No. 80 tahun 2013 tentang penyelenggaraan pekerjaan dan Praktik Fisioterapis

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan :

1. Fotokopi KTP Pemohon;
2. Surat Kuasa dan Fotokopi KTP apabila Pengurusan diwakilkan
3. Fotokopi NPWP
4. Fotokopi Ijazah pendidikan fisioterapi yang dilegalisir
5. Fotokopi STRF yang dilegalisir
6. Rekomendasi dari Dinas Kesehatan Kab.Siak
7. Bukti pemenuhan kecukupan SKP
8. Surat pernyataan kecukupan SKP
9. Surat Keterangan Sehat dari Dokter Pemerintah
10. Surat Keterangan tempat praktik dari pimpinan fasilitas pelayanan kesehatan
11. Surat keterangan menyelesaikan adaptasi, bagi lulusan luar negeri
12. Pas photo berwarna ukuran 3x4 (2 lembar)
13. Surat Izin Praktik Fisioterapis (SIPF) yang lama (Asli)

Demikian atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih

.....,
Yang Memohon

Materai
Rp. 10.000,-

(.....)