

**PERMOHONAN SURAT IZIN PRAKTIK REFRAKSIONIS
OPTISIEN ATAU OPTOMETRIS**

Nomor :
Lampiran :
Perihal : Permohonan Surat Izin Praktik Refraksionis
Optisien atau Optometris

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 dibawah ini,
Nama Lengkap :
Alamat :
Tempat/Tanggal Lahir :
Email :
Jenis kelamin :
Tahun Lulusan :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk Mendapatkan Surat Izin Praktik Refraksionis Optisien atau Optometris sesuai dengan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 19 Tahun 2013 Tentang Penyelenggaraan Pekerjaan Refraksionis Optision dan Optometris.

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 Refraksionis Optisien dilegalisir
5. Fotokopi STRRO atau STRO
6. Rekomendasi dari Dinas Kesehatan Kab.Siak
7. Surat keterangan sehat dari dokter Pemerintah
8. Surat keterangan bekerja/tempat praktik dari fasilitas pelayanan kesehatan
9. Pas foto berwarna 3x4 (2 lembar)
10. SIPRO atau SIPO pertama (untuk permohonan SIPRO atau SIPO yang kedua)

Demikian atas perhatian bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

.....

Yang memohon,

Materai
Rp.10.000,-

(.....)

**PERMOHONAN PERPANJANGAN SURAT IZIN PRAKTIK REFRAKSIONIS
OPTISIEN ATAU OPTOMETRIS**

Nomor : Siak Sri Indrapura,
Kepada Yth.
Lampiran : **Bupati Siak**
Perihal : Permohonan Perpanjangan Surat Izin Praktik Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Refraksionis Optisien atau Optometris Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Siak
di –
Siak Sri Indrapura

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama Lengkap :
Alamat :
Tempat/Tanggal Lahir :
Jenis kelamin :
Tahun Lulusan :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk Mendapatkan Surat Izin Praktik Refraksionis Optisien atau Optometris sesuai dengan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 19 Tahun 2013 Tentang Penyelenggaraan Pekerjaan Refraksionis Optision dan Optometris.

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 Refraksionis Optisien dilegalisir
5. Fotokopi STRRO atau STRO
6. Rekomendasi dari Dinas Kesehatan Kab.Siak
7. Surat pernyataan kecukupan SKP
8. Bukti pemenuhan kecukupan SKP
9. Surat keterangan sehat dari dokter Pemerintah
10. Surat keterangan bekerja/tempat praktik dari fasilitas pelayanan kesehatan
11. Pas foto berwarna 3x4 (2 lembar)
12. Surat izin Praktik Refraksionis Optisien (SIPRO) / Surat Izin Praktik Optometris (SIPO) yang asli

Demikian atas perhatian bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

.....

Yang memohon,

Materai Rp. 10.000,-

(.....)

