

Perihal : Permohonan Surat Izin Kerja
Refraksionis Optisien atau Optometris

Kepada Yth,
Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Nunukan
di-
Nunukan

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama Lengkap :
Alamat :
Tempat ,Tanggal Lahir :
Jenis Kelamin :
Tahun Lulusan :
Nomor STRRO/STRO :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Kerja Refraksionis Optisien atau Optometris (SIKRO atau SIKO) pada(sebut nama fasilitas pelayanan kesehatan dan alamat).

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini dilampirkan :

- a. Fotokopi Ijazah yang dilegalisir;
- b. Fotokopi STRRO atau STRO;
- c. Fotokopi Surat Keterangan sehat dari dokter yang mempunyai Surat Izin Praktik;
- d. Surat pernyataan memiliki tempat kerja di Fasilitas Pelayanan Kesehatan yang bersangkutan;
- e. Pas foto berwarna terbaru ukuran 4 x 6 cm sebanyak 3 (tiga) lembar berlatar belakang merah;
- f. Rekomendasi Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Nunukan ;
- g. Rekomendasi dari IROPIN; dan
- h. SIKRO atau SIKO pertama (untuk permohonan SIKRO atau SIKO yang kedua).

Demikian atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

Nunukan,2021

Yang memohon,

.....