

PEMERINTAH KABUPATEN NUNUKAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)
SURAT IZIN KERJA FISIOTERAPIS (SIKF)

NO	PERSYARATAN
1.	Fotokopi Ijazah yang dilegalisir
2.	Fotokopi STRF
3.	Surat Keterangan Sehat dari dokter yang memiliki Surat Izin Praktik
4.	Surat Pernyataan Memiliki Tempat Kerja di Fasilitas Pelayanan Kesehatan atau Tempat Praktik Pelayanan Fisioterpi Secara Mandiri
5.	Pas Photo berwarna ukuran 4 x 6 cm sebanyak 4 (empat) lembar berlatar belakang merah
6.	Rekomendasi dari Kepala Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana Kabupaten Nunukan
7.	Rekomendasi dari IFI
8.	SIKF pertama/dua (untuk permohonan SIKF yang kedua/ketiga)
9.	Permohonan Surat Izin Kerja Fisioterapis (SIKF)
10.	Foto kopi Identitas / Kartu Tanda Penduduk (KTP)