

PEMERINTAH KABUPATEN NUNUKAN  
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)

SURAT IZIN PRAKTIK TERAPIS GIGI dan MULUT (SIPTGM) KESATU, Tidak Pernah Praktik Lebih Dari 5 Tahun

NO	PERSYARATAN
1.	KTP PEMOHON SIPTGM
2.	Pas Foto Berwarna
3.	STR yang masih berlaku
4.	Bukti Pemenuhan Kompetensi
5.	Surat Permohonan SIPTGM Kesatu , Tidak pernah Praktik lebih dari 5 Tahun
6.	Surat Keterangan Tempat Praktik SIPTGM Kesatu