

PEMERINTAH KABUPATEN NUNUKAN  
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)  
SURAT IZIN PRAKTIK FISIOTERAPIS (SIPF) DAN SURAT IZIN KERJA FISIOTERAPIS (SIKF) KESATU  
TIDAK PERNAH PRAKTIK LEBIH DARI 5 TAHUN

NO	PERSYARATAN
1.	Permohonan SIPF atau SIKF Kesatu Tidak Pernah Praktik lebih dari 5 Tahun
2.	KTP Pemohon SIPF/SIKF
3.	Surat Keterangan Tempat Praktik SIPF atau SIKF Kesatu
4.	Pas Foto Berwarna
5.	STR
6.	Bukti Pemenuhan Kompetensi