**PERMOHONAN SURAT IZIN KERJA ( SIK) REFRASIOKNIS OPTISIEN**

Kepada Yth.

Bupati Kuantan Singingi

Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal, PTSP dan Tenaga Kerja Kabupaten Kuantan Singingi

di –

 **Teluk Kuantan**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama Alamat Tempat Tanggal Lahir No. KTP Jenis Kelamin Tahun Kelulusan  | : .................................................................. : .................................................................. : .................................................................. : .................................................................. : .................................................................. : .................................................................. |   |

Dengan ini Mengajukan Permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Kerja Refrasioknis Optisien, Sesuai Keputusan Menteri Kesehatan Nomor 544/Menkes/SK/VI/2002 tentang Registrasi dan Izin Kerja Refrasioknis Optisien. Sebagai Bahan Pertimbangan :

1. Ijazah Refraksionis Optisien
2. Surat Izin Refraksionis Optisien (SIRO)
3. Surat keterangan dari pimpinan sarana kesehatan yang menyatakan tanggal mulai bekerja sebagai refreksionis optisien
4. Kartu Tanda Penduduk (KTP)
5. Foto Berwarna Ukuran 4x6

Perpanjangan :

1. Melampirkan SIKRO lama
2. Copy Kartu Tanda Penduduk

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan perkenaan Bapak kami ucapkan terima kasih.

Teluk Kuantan, ......................

Hormat Kami,

Pemohon

Materai 6.000

(..........................)