**PERMOHONAN IZIN PRAKTIK FISIOTERAPI**

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

Kepada Yth.

Bupati Kuantan Singingi

Cq.Kepala Dinas Penanaman Modal PTSP dan Tenaga Kerja Kab. Kuansing

di –

**Teluk Kuantan**

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama lengkap : ............................................................................................................................

Alamat : ............................................................................................................................

Tempat/Tanggal Lahir : ............................................................................................................................

Jenis Kelamin : ............................................................................................................................

Tahun Lulusan : ............................................................................................................................

Nomor STRF : ............................................................................................................................

Nomor Telepon : ............................................................................................................................

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Praktik Fisioterapi (SIPF) :

Nama Sarana : ............................................................................................................................

Alamat : ............................................................................................................................

: ............................................................................................................................

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini dilampirkan :

1. Surat permohonan diatas materai Rp. 6000

2. Fotokopi KTP

3. Fotokopi ijazah

4. Fotokopi STR yang dilegalisir asli 3 (tiga) lembar

5. Surat rekomendasi dari kepala puskesmas setempat

6. Surat rekomendasi organisasi profesi

7. Surat pernyataan memiliki tempat praktek diatas materai Rp. 6000

8. Denah lokasi dan tempat praktek

9. Pas photo ukuran 4 x 6 sebanyak 3 lembar

Demikian atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

……………………………..

Yang memohon,

(……………………..)