

CEK LIST BERKAS PERIZINAN ELEKTROMEDIS

Jenis Ijin : SIP-E
Status : BARU / PERPANJANGAN *
Nama Pemohon :
Alamat :
No. telp :

| NO | PERSYARATAN | KELENGKAPAN | | KET |
|----|--|-------------|-------|-----|
| | | ADA | TIDAK | |
| 1. | Permohonan Surat Ijin Praktek Elektromedis (SIP-E) | | | |
| 2. | Fotokopi Ijazah | | | |
| 3. | Surat Keterangan sehat dari dokter yang memiliki SIP | | | |
| 4. | Surat Keterangan bekerja dari Fasilitas Pelayanan Kesehatan atau Fasilitas Kesehatan yang bersangkutan | | | |
| 5 | Surat Rekomendasi dari Organisasi Profesi | | | |
| 5. | Foto 4x6 (2 lembar) background merah | | | |
| 6. | Surat pernyataan bermaterai Rp.10.000,- yang menyatakan bahwa dokumen persyaratan sesuai dengan keadaan sebenarnya | | | |
| 7. | SIPA asli lama (untuk SIPA perpanjangan) | | | |
| 8. | Stopmap warna merah | | | |

Caruban, 07 Juni 2022
Yang memohon