

CEK LIST BERKAS PERIZINAN

Jenis Izin : Surat Izin Praktik Terapis Gigi Dan Mulut (SIPTGM)

Nama :

Alamat :

No Tlp :

NO	PERSYARATAN	KELENGKAPAN		KET
		YA	TIDAK	
1	Formulir permohonan Surat Izin Praktik Terapis Gigi dan Mulut (SIPTGM)			
2	Foto copy STR MTKI Terapis Gigi dan Mulut (dengan menunjukan yang asli)			
3	Foto copy Surat Izin Praktik Terapis Gigi dan Mulut yang lama			
4	Foto copy ijazah terakhir Terapis Gigi dan Mulut			
5	Surat Izin Praktik Terapis Gigi dan Mulut yang lama (asli) bila perpanjangan.			
6	Surat persetujuan langsung dari tempat kerja			
7	Surat keterangan sehat dari Dokter			
8	Surat rekomendasi dari organisasi profesi TGM			
9	Pas Foto ukuran 4 x 6 latar belakang merah 4 lembar			

Madiun, 03 Maret 2021

Pemohon

[Blank Signature Area]