

## LIST BERKAS PERIZINAN

( PERPANJANGAN )

Jenis Izin : **SIPTTK ( Tenaga Teknis Kefarmasian / Asisten Apoteker )**

Nama :

Alamat :

No. Telp :

NO.	PERSYARATAN	KELENGKAPAN		KET.
		ADA	TIDAK	
1.	Formulir Permohonan Surat Izin Praktik Tenaga Teknis Kefarmasian (SIPTTK )			
2.	Fotokopi STRTTK dengan menunjukkan STRTTK asli			
3.	Surat pernyataan Apoteker atau pimpinan tempat pemohon melaksanakan pekerjaan kefarmasian			
4.	Surat persetujuan dari atasan langsung			
5.	Surat rekomendasi dari organisasi profesi			
6.	Pas foto berwarna ukuran 4 x 6 sebanyak 3 (tiga) lembar			
7.	SIPTTK Asli yang lama			
8.	Surat Pernyataan tentang kebenaran Data / Dokumen			

Pemohon

( )

## LIST BERKAS PERIZINAN

( BARU )

Jenis Izin : **SIPTTK ( Tenaga Teknis Kefarmasian / Asisten Apoteker )**

Nama :

Alamat :

No. Telp :

NO.	PERSYARATAN	KELENGKAPAN		KET.
		ADA	TIDAK	
1.	Formulir Permohonan Surat Izin Praktik Tenaga Teknis Kefarmasian (SIPTTK )			
2.	Fotokopi STRTTK dengan menunjukkan STRTTK asli			
3.	Surat pernyataan Apoteker atau pimpinan tempat pemohon melaksanakan pekerjaan kefarmasian			
4.	Surat persetujuan dari atasan langsung			
5.	Surat rekomendasi dari organisasi profesi			
6.	Pas foto berwarna ukuran 4 x 6 sebanyak 3 (tiga) lembar			
7.	SIPTTK Asli yang lama			
8.	Surat Pernyataan tentang kebenaran Data / Dokumen			

Pemohon

( \_\_\_\_\_ ).