Perihal : Permohonan Surat Izin Kerja Perawat

Kepada Yth,

Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Kutai Kartanegara

di-

TEMPAT

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap : ……………………………………………………..

Alamat : ……………………………………………………..

Tempat, Tanggal Lahir : ……………………………………………………..

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

Tahun Lulus : ……………………………………………………..

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Kerja Perawat.

Sebagai bahan pertimbangan terlampir :

1. Fotocopy STR yang masih berlaku dan dilegalisir;
2. Surat keterangan sehat fisik dari dokter yang memiliki Surat izin Praktik;
3. Surat Keterangan dari Pimpinan Institusi Kesehatan.
4. Pas foto berwarna terbaru dengan latar merah ukuran 4x6 cm sebanyak 3 (tiga) lembar; dan
5. Rekomendasi dari organisasi profesi perawat.

Demikian atas perhatian Bapak/ Ibu kami ucapkan terima kasih.

…………………, ………………………………………….

Pemohon,

(----------------------------------------)