

Perihal : Permohonan Rekomendasi Surat Izin Praktik  
SIP (Baru/Perpanjangan) Tenaga Pembimbing  
Kesehatan Kerja

Kepada Yth :  
Kepala DPMPTSP  
Kabupaten Banyumas  
Di  
Tempat

Dengan Hormat,  
Yang bertanda Tangan dibawah ini.

Nama Lengkap :  
Alamat :

Tempat / Tanggal lahir :  
Jenis Kelamin :  
Tahun Lulus :  
Alamat Praktik/ Kerja :

Dengan ini mengajukan Surat izin Praktik (SIP) Tenaga Pembimbing Kesehatan Kerja. Sebagai bahan pertimbangan, bersama ini kami lampirkan :

1. Surat Permohonan
2. Fotocopy Ijazah yang berlaku dan dilegalisir
3. Fotocopy Surat Tanda Registrasi (STR)
4. Surat Rekomendasi dari Organisasi Profesi
5. Surat Keterangan Sehat dari dokter yang memiliki SIP
6. Surat keterangan dari pimpinan sarana tempat bekerja
7. Foto Copy KTP
8. Pas Foto berwarna terbaru ukuran 4x6 sebanyak 4 lembar
9. Foto Copy SK Terakhir

Demikian atas perhatian Bapak / Ibu kami ucapkan terima kasih

Purwokerto, .....

Pemohon

(.....)