

**PERSYARATAN PELAYANAN  
DPM-PTSP KABUPATEN NIAS**

---

## Surat Izin Praktik Dokter Gigi

NO.	PERSYARATAN ADMINISTRASI	PARAF			
		FO	BO	KABID	SEKDIS
1	Surat Permohonan				
2	Rekomendasi Kepala Dinas Kesehatan				
3	Fotocopy Pemegang kuasa (jika dikuasakan) 1 Lembar				
4	Fotocopy Surat Tanda Registrasi (STR) yang telah dilegalisir oleh Konsil Kedokteran Indonesia (KKI)				
5	Map Transparan (Snechelter), 2 (dua) buah				
6	Fotocopy Ijazah Pemohon yang di Legalisir terbaru				
7	Surat Rekomendasi/Pengantar dari organisasi Profesi (PDGI)				
8	Pasphoto Berwarna 3x4 cm menggunakan Pakaian Profesi, 2 (dua) lembar / Softfile Foto diupload melalui link ( <a href="https://bit.ly/3kjvpgN">https://bit.ly/3kjvpgN</a> )				
9	Fotocopy Surat Setoran Retribusi Daerah (SSRD)				
10	Fotocopy NPWP, 1 (satu) lembar				

Catatan :

Tanggal Cetak : Tuesday, 27 September 2022 20:08:27