

**PERSYARATAN PELAYANAN  
DPM-PTSP KABUPATEN NIAS**

---

## Surat Izin Praktik Tenaga Gizi

| NO.       | PERSYARATAN ADMINISTRASI                                                                                                                                                      | PARAF |    |       |        |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----|-------|--------|
|           |                                                                                                                                                                               | FO    | BO | KABID | SEKDIS |
| 1         | Surat Permohonan                                                                                                                                                              |       |    |       |        |
| 2         | Pasphoto Berwarna 3x4 cm menggunakan Pakaian Profesi, 2 (dua) lembar /<br>Softfile Foto diupload melalui link ( <a href="https://bit.ly/3kjpvgN">https://bit.ly/3kjpvgN</a> ) |       |    |       |        |
| 3         | Rekomendasi Kepala Dinas Kesehatan                                                                                                                                            |       |    |       |        |
| 4         | Fotocopy Surat Tanda Registrasi (STR) yang telah dilegalisir.                                                                                                                 |       |    |       |        |
| 5         | Fotocopy NPWP, 1 (satu) lembar                                                                                                                                                |       |    |       |        |
| 6         | Map Transparan (Snechelter), 2 (dua) buah                                                                                                                                     |       |    |       |        |
| 7         | Fotocopy KTP, 2 (dua) lembar                                                                                                                                                  |       |    |       |        |
| 8         | Fotocopy Pemegang kuasa (jika dikuasakan) 1 Lembar                                                                                                                            |       |    |       |        |
| 9         | Surat Rekomendasi/Pengantar dari organisasi Profesi Tenaga Gizi Setempat                                                                                                      |       |    |       |        |
| 10        | Fotocopy Surat Setoran Retribusi Daerah (SSRD)                                                                                                                                |       |    |       |        |
| 11        | Fotocopy Ijazah Pemohon yang di Legalisir terbaru                                                                                                                             |       |    |       |        |
| Catatan : |                                                                                                                                                                               |       |    |       |        |

Tanggal Cetak : Tuesday, 27 September 2022 21:09:14