

**PERSYARATAN PELAYANAN  
DPM-PTSP KABUPATEN NIAS**

---

## Surat Izin Praktik Tenaga Sanitarian

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

Tanggal Cetak : Tuesday, 27 September 2022 21:09:49