

PEMERINTAH KABUPATEN TASIKMALAYA
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)
SIP PENATA ANESTESI

NO	PERSYARATAN
1.	Scan PDF Asli Surat Pemohonan bermaterai 10.000
2.	Scan Ijazah Asli DIII Keperawatan Anestesi yang disahkan oleh pimpinan penyelenggara pendidikan
3.	Scan PDF Asli STRPA
4.	Scan PDF Asli Surat Keterangan sehat dari dokter yang memiliki SIP
5.	Scan PDF Asli Pas Foto 4x6
6.	Scan PDF Asli Surat Keterangan dari pimpinan fasilitas pelayanan kesehatan atau yang menyatakan masih bekerja pada fasilitas pelayanan kesehatan yang bersangkutan
7.	Scan PDF Asli Rekomendasi dari IPAI
8.	Scan PDF Asli SIP Penata Anestesi Pertama (untuk pengajuan Kedua).