

Kisaran,

Perihal : **Permohonan Surat Izin Praktik  
Tenaga Teknis Kefarmasian**

Kepada Yth,  
Bapak Bupati Asahan  
d/p Kepala Dinas Penanaman Modal Dan  
Pelayanan Terpadu Satu  
Pintu Kabupaten Asahan.  
di-  
Kisaran

Dengan hormat,

Untuk memenuhi maksud **Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 31 Tahun 2016 dan Peraturan Bupati Asahan Nomor 29 Tahun 2021**, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :  
Umur :  
Pekerjaan :  
No. Telephon :  
Alamat :  
Email (Aktif) :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Praktik Tenaga Teknis Kefarmasian pada:

Nama Tempat Praktik :  
Alamat Praktik :  
Praktik Ke :

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini dilampirkan :

- 1) Fotokopi kepesertaan jaminan sosial kesehatan;
- 2) Bukti lunas pembayaran iuran terakhir kepesertaan Jaminan Sosial Kesehatanyang dilegalisir oleh pejabat yang berwenang ;
- 3) Fotokopi Kartu Tanda Penduduk (KTP);
- 4) Fotokopi Nomor Pokok Wajib Pajak (NPWP);
- 5) Fotokopi bukti lunas pembayaran Pajak Bumi Bangunan (PBB);
- 6) Fotokopi Surat Tanda Registrasi Tenaga Teknis Kefarmasian (STRTTK) yang dilegalisasi;
- 7) Fotokopi Ijazah dilegalisasi;
- 8) Surat pernyataan Apoteker atau pimpinan tempat pemohon melaksanakan pekerjaan kefarmasian;
- 9) Surat Pernyataan Kecukupan Satuan Kredit Profesi (SKP) dan bukti kecukupan SKP (jika perpanjangan);
- 10) Pasfoto ukuran 3x4 cm sebanyak 2 (dua) lembar; dan
- 11) Surat persetujuan dari atasan langsung bagi yang bekerja pada instansi/fasilitas pelayanan kesehatan Pemerintah atau pada instansi/fasilitas pelayanan kesehatan lain secara purna waktu (untuk praktik kedua).

Demikian permohonan ini saya sampaikan, atas perhatian dan bantuan Bapak saya ucapkan terima kasih.

Yang memohon

Materai  
Rp. 10.000,-