

Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Manado



Mall Pelayanan Publik Kota Manado Jalam Piere Tendean 95114 04318800556

<http://perizinan.manadokota.go.id/>

Pemerintah Kota Manado / Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu

Izin Praktek Terapis Wicara Satu Pintu Kota Manado

No. SK :

Persyaratan

1. Formulir permohonan
2. FC ijazah yang legalisir
3. FC STRTW
4. Surat keterangan sehat dari dokter yang mempunyai surat Izin Praktik
5. Surat pernyataan mempunyai tempat kerja di fasilitas pelayanan kesehatan atau tempat praktik pelayanan secara mandiri
6. Pas foto berwarna terbaru uk.4x6 cm sebanyak 3 lembar berlatar belakang merah
7. Rekomendasi dari kepala dinas kesehatan kabupaten /kota atau pejabat yang ditunjuk
8. Rekomendasi dari IKATWI
9. SIPTW atau SIKTW pertama (untuk permohonan SIPTW atau SIKTW kedua)

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Manado

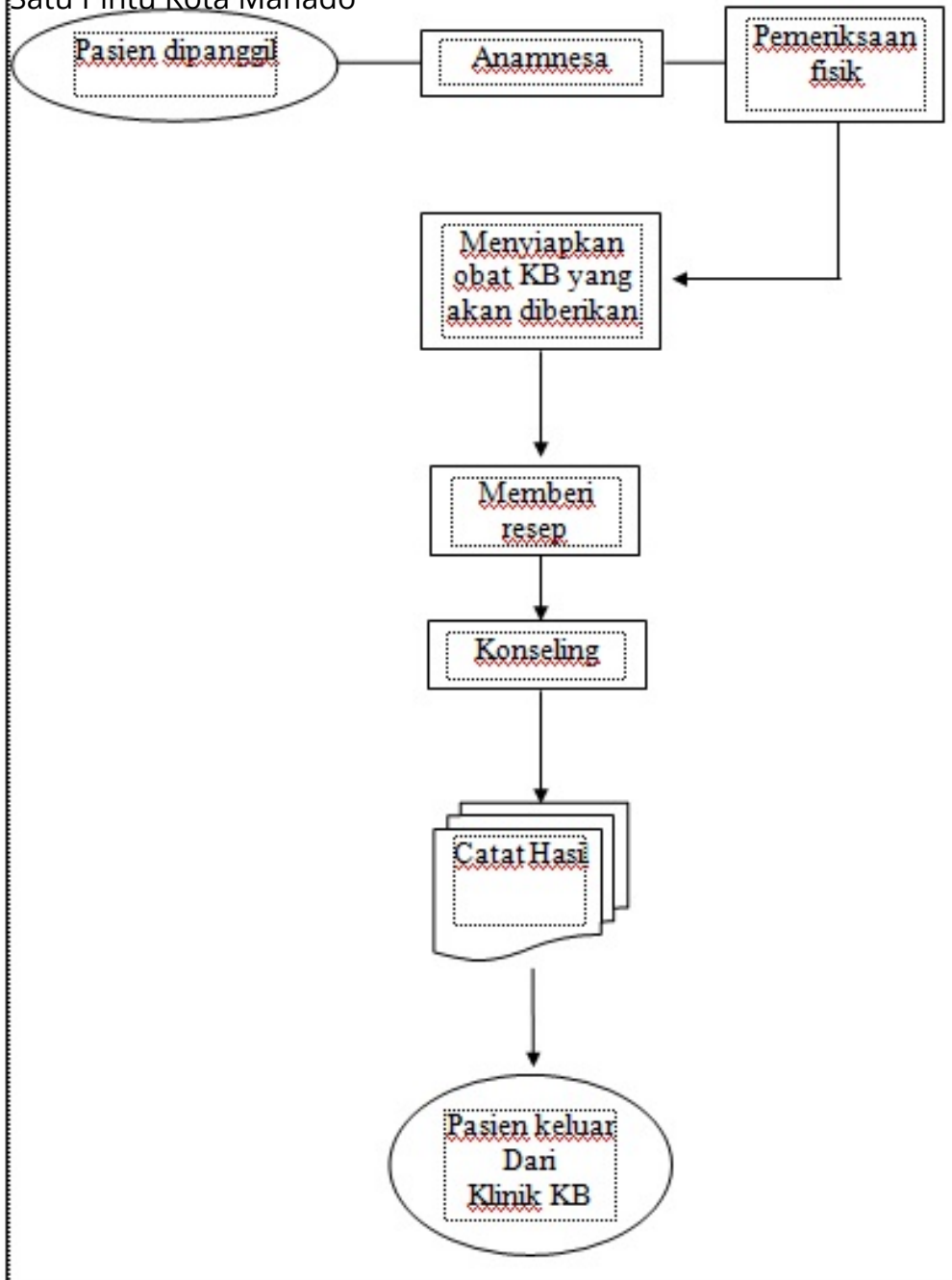


Mall Pelayanan Publik Kota Manado Jalam Piere Tendean 95114 04318800556

<http://perizinan.manadokota.go.id/>

Pemerintah Kota Manado / Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu

Satu Pintu Kota Manado



1. Pemohon Memasukan Berkas
2. Berkas Diverifikasi Jika tidak lengkap Berkas dikembalikan Ke Pemohon, Jika lengkap lanjut Prosedur 3
3. Berkas DiRegistrasi
4. Bila Diperlakukan Dilakukan Survey oleh Tim Teknis Jika Tidak Lanjut Prosedur 5
5. Tim Teknis membuat Rekomendasi Jika disetujui lanjut Prosedur 6, Jika Ditolak Berkas dikembalikan Ke Pemohon beserta Surat Penolakan
6. Jika Berbayar Dicitak SKR Jika Tidak lanjut Prosedur 7
7. Izin Di Cetak dan Diperiksa Kepala Bidang
8. Izin dan SKR (jika Berbayar) ditanda tangani

Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Manado



image not found or type unknown

Mall Pelayanan Publik Kota Manado Jalam Piere Tendean 95114 04318800556

<http://perizinan.manadokota.go.id/>

Pemerintah Kota Manado / Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu

Waktu Penyelenggaraan Satu Pintu Kota Manado

1 Hari kerja

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Produk Pelayanan

1. SK Kepala DPMPTSP Kota Manado tentang Izin Praktek Terapis Wicara

Pengaduan Layanan

- Pengaduan Langsung
- Melalui Kotak Saran
- Melalui Webiste <http://perizinan.manadokota.go.id>
- melalui email ptsp.manadokota@gmail.com
- Melaluli Facebook PTSPManado
- Melalui WhatsApp 08114309123
- Melalui Telpon 0431- 844585