



DINAS PENANAMAN MODAL , TENAGA KERJA DAN PTSP

Jl. Jawa No. 64 B Kota Blitar 66137 0342814119

dpmptsp.blitarkota.go.id

Pemerintah Kota Blitar / DINAS PENANAMAN MODAL , TENAGA KERJA DAN PTSP

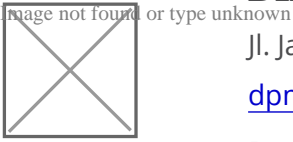
Izin Praktek Terapis Gigi dan Mulut

No. SK :

Persyaratan

1. Permohonan tertulis Kepada Kepala Dinas Penanaman Modal, Tenaga Kerja dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu bermaterai Rp. 6.000,-
2. Fotocopy KTP pemohon
3. Foto copy ijazah yang dilegalisir
4. Fotocopy STRTGM yang masih berlaku
5. Surat keterangan sehat dari dokter yang memiliki SIP
6. Surat pernyataan memiliki tempat praktik
7. Pas foto terbaru dan berwarna dengan ukuran 4x6 cm sebanyak 3 (tiga) lembar
8. Rekomendasi dari Kepala Dinas Kesehatan Kota Blitar
9. Rekomendasi dari Organisasi Profesi

Sistem, Mekanisme dan Prosedur



DINAS PENANAMAN MODAL , TENAGA KERJA DAN PTSP

Jl. Jawa No. 64 B Kota Blitar 66137 0342814119

dpmpstp.blitarkota.go.id

Pemerintah Kota Blitar / DINAS PENANAMAN MODAL , TENAGA KERJA DAN PTSP



1. Pemohon mengajukan permohonan melalui Front Office dengan mengisi formulir dan melengkapi persyaratan
2. Petugas Front Office meneliti persyaratan permohonan dengan ketentuan apabila berkas dinyatakan tidak lengkap dan tidak sah akan dikembalikan pada pemohon pada hari itu juga
3. Berkas yang telah dinyatakan lengkap dan sah segera dibuatkan tanda terima sebagai bukti telah mengajukan permohonan izin
4. Berkas yang telah dinyatakan lengkap dan sah dibuatkan surat pengantar Permintaan Rekomendasi Teknis ke : Dinas Kesehatan;
5. BA & Rekomendasi Tim Teknis dan hasil survey lokasi, dijadikan dasar Dinas Penanaman Modal, Tenaga Kerja, PTSP untuk menerbitkan Izin;
6. Penerbitan keputusan perizinan oleh Dinas Penanaman Modal, Tenaga Kerja, PTSP dan diproses penandatanganan paling lama 2 (dua) hari kerja;

Waktu Penyelesaian

5 Hari kerja

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya



DINAS PENANAMAN MODAL , TENAGA KERJA DAN PTSP

Jl. Jawa No. 64 B Kota Blitar 66137 0342814119

dpmptsp.blitarkota.go.id

Pemerintah Kota Blitar / DINAS PENANAMAN MODAL , TENAGA KERJA DAN PTSP

Produk Pelayanan

1. SK Izin Praktek Terapis Gigi dan Mulut

Pengaduan Layanan

1. Sesuai SOP Pengaduan No. 09/410,113/SOP/2018 tentang Pelayanan Pengaduan dengan datang langsung/melalui meja pengaduan
2. Sesuai SOP Pengaduan No. 10/410,113/SOP/2018 tentang Pelayanan Pengaduan melalui Web/Email
3. Sesuai SOP Pengaduan No. 11/410,113/SOP/2018 tentang Pelayanan Pengaduan melalui surat