

Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Payakumbuh



Jl.Jambu Ibul Timur 26213 07529447

www.dpmpstsp.payakumbuhkota.go.id

Pemerintah Kota Payakumbuh / Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan

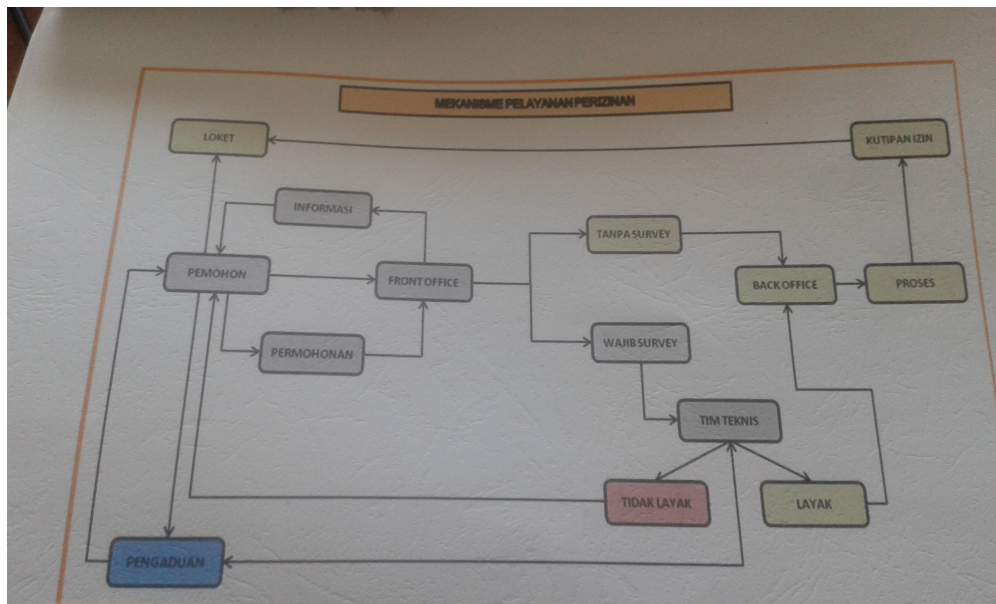
Surat Izin Praktek Asisten Apoteker

No. SK :

Persyaratan

1. Foto copy Kartu Tanda Penduduk (KTP) pemohon
2. Surat Pernyataan Bersedia Menjadi Asisten Penanggung jawab Toko Obat/Apotik
3. Foto copy Ijazah Apoteker
4. Materai Rp. 6.000 sebanyak 2 lembar
5. Pas foto ukuran 3 x 4, sebanyak 2 lbr/foto langsung di DPM-PTSP
6. Rekomendasi Dinkes setempat

Sistem, Mekanisme dan Prosedur



1. Pemohon datang ke FO, diberi informasi dan formulir oleh petugas FO
2. Pemohon mengisi formulir dan melengkapi persyaratan, lalu diserahkan kembali kepada petugas FO
3. Petugas FO memeriksa permohonan, lalu memberi tanda terima dan memfoto pemohon
4. Permohonan beserta lampiran persyaratannya diserahkan petugas FO ke bidang pelayanan terpadu
5. Permohonan beserta lampiran persyaratannya diproses sesuai SOP oleh bidang pelayanan terpadu
6. Pemohon datang menjemput izin

Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Payakumbuh



Jl.Jambu Ibul Timur 26213 07529447

www.dpmptsp.payakumbuhkota.go.id

Pemerintah Kota Payakumbuh / Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan

Waktu Penyelesaian Terpadu Satu Pintu Kota Payakumbuh

7 Hari kerja

1 hari proses pengajuan permohonan

3 hari proses pengecekan,tinjauan dan rekomendasi dari OPD terkait

2 hari proses pengecekan,pengimputan dan penyelesaian administrasi

1 hari penyerahan izin

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

-

Produk Pelayanan

1. Izin Praktek Asisten Apoteker

Pengaduan Layanan

Layanan Pengaduan :

- Telp: (0752) 94474 Fax : (0752) 92508
- e-mail : bpmdptsp_payakumbuh@yahoo.co.id
- facebook: [facebook.com/bpmdptsp.payakumbuhkota](https://www.facebook.com/bpmdptsp.payakumbuhkota)
- kotak pengaduan yang berada di DPM & PTSP