

Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Kotamobagu



Jln. D.I. Panjaitan No. 375 Kel. Kotobagon 95712 085172038055

dpmpmsp.kotakmobagu.go.id

Pemerintah Kota Kotamobagu / Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan

Permohonan Surat Izin Pratik Kota/Kotamobagu Perawat Gigi (SIPPG/SIKPG)

No. SK :

Persyaratan

1. - Surat Permohonan
2. - Fotocopy Ijazah yang dilegalisir
3. - Fotocopy sertifikat kompetensi perawat gigi
4. - Fotocopy STRPG
5. - Surat Keterangan sehat dari dokter yang memiliki SIP
6. - Surat Pernyataan Mempunyai Tempat Pratik atau surat keterangan dari fasilitas pelayanan kesehatan sebagai tempat praktiknya
7. - Pas foto berwarna ukuran 4 x 6 sebanyak 2(dua) lembar dan 3 x 4 sebanyak 1 (satu) lembar
8. - Rekomendasi dari Organisasi Profesi

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

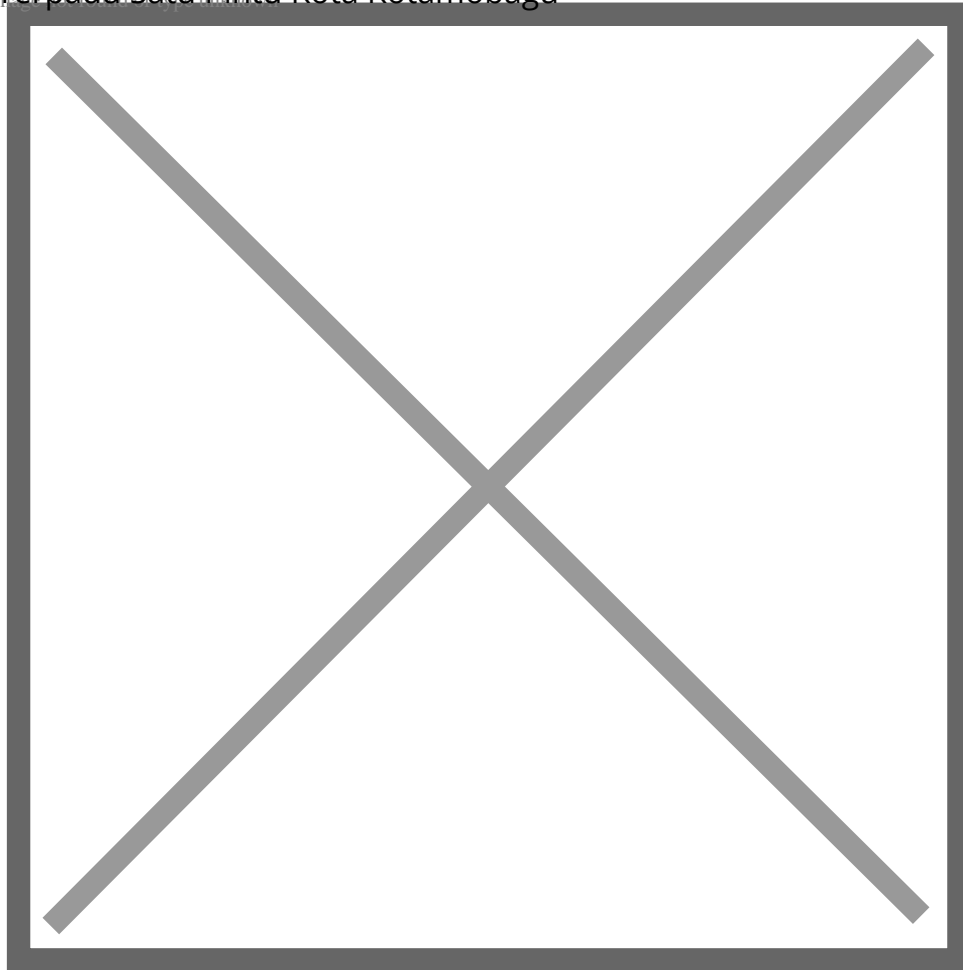
Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Kotamobagu



Jln. D.I. Panjaitan No. 375 Kel. Kotobagon 95712 085172038055

dpmpmsp.kotakmobagu.go.id

Pemerintah Kota Kotamobagu / Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Kotamobagu



1. - Front Office menerima berkas dari Pemohon
2. - Back Office Melakukan pengimputan berkas
3. - Bidang Perizinan melakukan verifikasi berkas
4. - Back Office melakukan Pencetakan izin
5. - Kepala Bidang Perizinan Melakukan Validasi Izin
6. - Kepala Dinas PMPTSP Melakukan penandatanganan
7. Front Office Meyerahkan Izin Kepada Pemohon.

Waktu Penyelesaian

Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Kotamobagu



Jln. D.I. Panjaitan No. 375 Kel. Kotobagon 95712 085172038055

dpmpptsp.kotakmobagu.go.id

Pemerintah Kota Kotamobagu / Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Kotamobagu

35 Menit

- Front Office menerima berkas dari Pemohon
- Back Office Melakukan pengimputan berkas
- Bidang Perizinan melakukan verifikasi berkas
- Back Office melakukan Pencetakan izin
- Kepala Bidang Perizinan Melakukan Validasi Izin
- Kepala Dinas PMPTSP Melakukan penandatanganan
- Front Office Meyerahkan Izin Kepada Pemohon.

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Produk Pelayanan

1. Standar Pelayanan Surat Izin Praktik/Kerja Perawat Gigi (SIPPG/SIKPG)

Pengaduan Layanan

- Melalui Kota Saran/Pengaduan
- Email : dpmpptsp_kk@ymail.com
- Website : <http://dpmpptsp.kotamobagukota.go.id>
- Tlp/Fax : 0434 22810