DPMPTSP KABUPATEN HULU SUNGAI UTARA



Jl. Jendral Ahmad Yani No. 3 71414 052762180

dpmptpsnaker.hsu.go.id

Pemerintah Kab. Hulu Sungai Utara / DPMPTSP KABUPATEN HULU

SUNGAI UTARA

Izin Praktek Optometris

No. SK:

Persyaratan

- 1. Formulir Permohonan
- 2. Fotokopi Kartu Tanda Penduduk (KTP)
- 3. Fotokopi Ijazah yang dilegalisir
- 4. Fotokopi STRRO atau STRO dengan memperlihatkan yang asli
- 5. Fotokopi surat keterangan sehat dari dokter yang memiliki Surat Izin Praktik
- 6. Surat pernyataan memiliki tempat praktik di fasilitas pelayanan kesehatan yang bersangkutan
- 7. Pas Foto berwarna terbaru ukuran 4 x 6 sebanyak 3 (Tiga) Lembar berlatar belakang merah
- 8. Rekomendasi dari Kepala Dinas Kesehatan
- 9. Rekomendasi dari IROPIN
- 10. Surat izin asli yang lama Untuk Perpanjangan

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

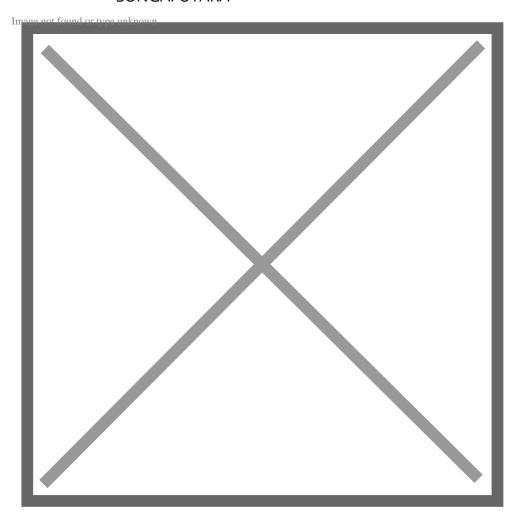
DPMPTSP KABUPATEN HULU SUNGAI UTARA



Jl. Jendral Ahmad Yani No. 3 71414 052762180

dpmptpsnaker.hsu.go.id

Pemerintah Kab. Hulu Sungai Utara / DPMPTSP KABUPATEN HULU SUNGAI UTARA



1. -

Waktu Penyelesaian

15 Hari kerja

- 1 Hari Penerimaan Berkas dan Pemeriksaan Berkas
- 12 Hari Permintaan Pertimbangan Teknis Pemeriksaan Lokasi
- 1 Hari Proses
- 1 Hari Penandatanganan Izin / SK dan Penyerahan Izin / SK

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

DPMPTSP KABUPATEN HULU SUNGAI UTARA



Jl. Jendral Ahmad Yani No. 3 71414 052762180

dpmptpsnaker.hsu.go.id

Pemerintah Kab. Hulu Sungai Utara / DPMPTSP KABUPATEN HULU SUNGAI UTARA

Produk Pelayanan

1. Surat Izin Praktek Optometris

Pengaduan Layanan

- Telpon / Fax : (0527) 62180
- Surat Pengaduan melalui Kotak Surat / Saran atau Loket Pengaduan yang sudah disediakan
- Sms SP4N LAPOR! Dengan Format HSUIsi Aduan Kirim Ke 1708 atau langsung ke website www.lapor.go.id
- Email: pengaduan.dpmptspnaker.hsu@gmail.com