

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

**DPMPTSP NAKER
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

Image not found or type unknown



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

Produk Pelayanan

1. Surat Izin Praktek Optometris

Pengaduan Layanan

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