



Dinas Penanaman Modal, Pelayanan Terpadu Satu Pintu, Tenaga Kerja dan Transmigrasi

JL.SALOTUNGO NO.2 90811 048423743

dpmpstp.soppengkab.go.id

Pemerintah Kab. Soppeng / Dinas Penanaman Modal, Pelayanan Terpadu Satu

Surat Izin Penyelenggaraan Persewaan Refraksionis Optisen dan Optometris

No. SK :

Persyaratan

1. foto kopi ijazah yang dilegalisir;
2. foto kopi STRRO atau STRO;
3. surat keterangan sehat dari dokter
4. surat pernyataan memiliki tempat kerja di Fasilitas Pelayanan Kesehatan yang bersangkutan;
5. pas foto berwarna terbaru ukuran 4X6 cm sebanyak 2 (dua) lembar berlatar belakang merah;
6. rekomendasi dari Organisasi Profesi.

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

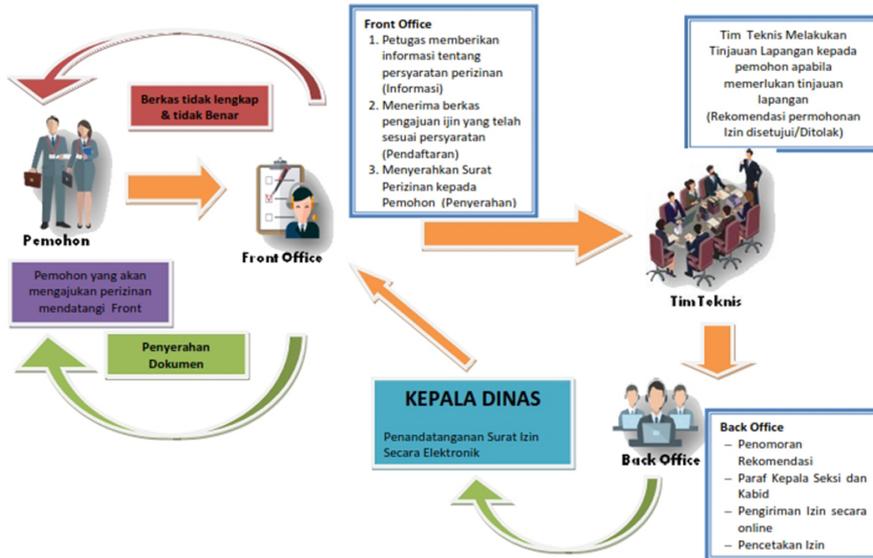
Dinas Penanaman Modal, Pelayanan Terpadu Satu Pintu, Tenaga Kerja dan Transmigrasi

JL.SALOTUNGO NO.2 90811 048423743

dpmpstp.soppengkab.go.id

Pemerintah Kab. Soppeng / Dinas Penanaman Modal, Pelayanan Terpadu Satu Pintu, Tenaga Kerja dan Transmigrasi

ALUR PELAYANAN PERIZINAN NON RETRIBUSI



1. Pemohon mengambil Formulir Permohonan di Loker Informasi atau ditempat yang telah ditetapkan oleh DPM-PTSP.
2. Pemohon melakukan pendaftaran permohonan perizinan di Loker Pendaftaran.
3. Staf Loker Pendaftaran memeriksa kelengkapan berkas permohonan.
4. Tim Teknis memverifikasi berkas permohonan dan melakukan kunjungan lapangan apabila memerlukan tinjauan lapangan.
5. Staf Pemrosesan mencetak surat izin.
6. Penandatanganan Surat Izin oleh Kepala DPM-PTSP.
7. Pemohon mengambil Izin di Loker Penyerahan Izin.
8. Apabila melakukan daftar ulang (Herregistrasi) wajib melampirkan surat izin yang lama, dan prosesnya sama dengan pengurusan baru.
9. Apabila terjadi penolakan permohonan dalam pemrosesan, pemberitahuan penolakan maksimal 3 (tiga) hari kerja.

Waktu Penyelesaian

5 Hari kerja

Biaya / Tarif



Dinas Penanaman Modal, Pelayanan Terpadu Satu Pintu, Tenaga Kerja dan Transmigrasi

JL.SALOTUNGO NO.2 90811 048423743

dpmtsp.soppengkab.go.id

Pemerintah Kab. Soppeng / Dinas Penanaman Modal, Pelayanan Terpadu Satu

Pintu, Tenaga Kerja dan Transmigrasi

Tidak dipungut biaya

Produk Pelayanan

1. Surat Izin Penyelenggaraan Pekerjaan Refraksionis Optisen dan Optometris

Pengaduan Layanan

Melalui Kota Saran/Pengaduan,

Email : dpmtsp.soppengkab@gmail.com

Website : dpmtsp.soppengkab.go.id

Tlp/Fax : 08114608908