



Praktek Kerja Perawat Gigi

No. SK :

Persyaratan

1. FOTO COPY KARTU TANDA PENDUDUK (KTP)
2. PAS FOTO WARNA 3X4 SEBANYAK 3 LEMBAR
3. SURAT IZIN KERJA DOKTER, BIDAN, PERAWAT, DAN APOTEKER
4. Surat Pernyataan sebagai penanggung jawab
5. FOTO COPY NOMOR POKOK WAJIB PAJAK (NPWP)
6. BUKTI KEIKUTSERTAAN BPJS KESEHATAN DAN KETENAGAKERJAAN
7. Rekomendasi dari IDI, IDGI , IBI, PPNI;
8. Fotocopy Ijazah dan Transkrip Nilai Dokter, Perawat dan Bidan
9. REKOMENDASI DARI DINAS KESEHATAN KAB. Langkat
10. FOTO COPY STR
11. Surat Pernyataan sebagai Dokter,Dokter Gigi, Bidan, Perawat
12. FOTOCOPY SIURAT IZIN MENDIRIKAN BANGUNAN

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. 9

Waktu Penyelesaian

7 Hari kerja

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Produk Pelayanan

1. IZIN PRAKTEK PERAWAT GIGI

Pengaduan Layanan

Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Perizinan Terpadu Satu Pintu



Jl. Imam Bonjol Stabat 20811 0618910389

www.perizinan.langkatkab.go.id

Pemerintah Kab. Langkat / Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Perizinan
Terpadu Satu Pintu

<https://perizinan.langkatkab.go.id>