



## Dinas Kesehatan

Jl. Panji No 120 65163 0341391621

[dinkes.malangkab.go.id](http://dinkes.malangkab.go.id)

Pemerintah Kab. Malang / Dinas Kesehatan

# Rekomendasi Surat Izin Kerja Tenaga Sanitarian

No. SK : 440/162/KEP/35.07.103/2019

## Persyaratan

1. Surat Rekomendasi dari Puskesmas Setempat
2. STR yang masih berlaku
3. Ijazah Asli
4. SK dari Saranan Pelayanan Kesehatan Tempat Bekerja Yang Menyatakan Tanggal Mulai Bekerja
5. Surat Rekomendasi dari Organisasi Profesi
6. Surat Keterangan Sehat dari dokter yang punya SIP
7. KTP atau (KTP plus Surat Keterangan Domisili dari desa/kelurahan bila tempat tinggal tidak sesuai KTP)
8. Pasfoto Berwarna 4 x 6 (Format Image JPG/PNG)
9. SIKTS di Fasilitas Pelayanan Kesehatan Lain/Tempat Kerja lain Yang Masih Berlaku ATAU Surat Pernyataan tidak memiliki tempat kerja lain
10. Surat Pernyataan Pemohon (Format Surat Pernyataan ada di menu Download <https://nakes.malangkab.go.id/>)

## Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Pemohon Mengunggah berkas persyaratan sesuai jenis permohonan izin
2. Melakukan pemeriksaan berkas izin yang diunggah pemohon, apabila berkas lengkap maka diteruskan ke tim teknis Dinkes, apabila tidak lengkap berkas dikembalikan ke pemohon
3. Melakukan Verifikasi teknis berkas permohonan, apabila berkas telah valid maka mengunggah rekomendasi "disetujui" sedangkan apabila berkas tidak valid maka mengunggah rekomendasi "tidak disetujui"
4. Melakukan verifikasi Rekomendasi Teknis, apabila sesuai maka dibuatkan SURAT REKOMENDASI IZIN praktik dan diteruskan ke pimpinan, apabila tidak sesuai maka di kembalikan untuk perbaikan
5. Melakukan paraf SURAT REKOMENDASI IZIN PRAKTIK oleh Kepala Bidang SDK
6. Melakukan tandatangan SURAT REKOMENDASI IZIN PRAKTIK oleh Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang
7. SURAT REKOMENDASI IZIN PRAKTIK diterima DPMPSTP



## Dinas Kesehatan

Jl. Panji No 120 65163 0341391621

[dinkes.malangkab.go.id](https://dinkes.malangkab.go.id)

Pemerintah Kab. Malang / Dinas Kesehatan

### Waktu Penyelesaian

5 Hari kerja

### Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

### Produk Pelayanan

1. Rekomendasi Perizinan

### Pengaduan Layanan

Pengaduan disediakan melalui media:

- Aplikasi Lapor SP4N
- Website, dengan alamat <https://dinkes.malangkab.go.id>
- Surat Elektronik, dengan alamat [dinkes.malangkab@gmail.com](mailto:dinkes.malangkab@gmail.com)
- Sosial Media (FB, IG) dengan alamat <https://www.facebook.com/dinkesmalangkab/> dan <https://www.instagram.com/dinkesmalangkab/>