



Dinas Kesehatan

Jl. Syamsu Tulus, Nan Balimo 27326 075522517

-

Pemerintah Kota Solok / Dinas Kesehatan

Rekomendasi IZIN KERJA TUKANG GIGI

No. SK :

Persyaratan

1. Surat permohonan yang ditujukan kepada Walikota Solok cq Kepala Kantor Pelayanan Kota Solok
2. Biodata Tukang Gigi
3. Fotocopi KTP
4. Surat Keterangan Lurah tempat melakukan pekerjaan tukang Gigi
5. Rekomendasi dari organisasi tukang gigi
6. Surat keterangan Sehat dari dokter pemerintah yang memiliki izin praktek
7. Pas Photo 4x6 berwarna sebanyak 2 lembar
8. Izin Ganguan/HO
9. Surat Izin Tempat Usaha

Sistem, Mekanisme dan Prosedur



Dinas Kesehatan

Jl. Syamsu Tulus, Nan Balimo 27326 075522517

-

Pemerintah Kota Solok / Dinas Kesehatan

Image not found or type unknown



1. -

Waktu Penyelesaian

5 Hari

5 (Lima hari) Hari Kerja Terhitung Sejak Berkas dan Persyaratan Lengkap/ Setelah Pemeriksaan Lapangan dan Tidak Ada Lagi Permasalahan

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Produk Pelayanan



Dinas Kesehatan

Jl. Syamsu Tulus, Nan Balimo 27326 075522517

-

Pemerintah Kota Solok / Dinas Kesehatan

1. Rekomendasi Izin Praktek/ Kerja

Pengaduan Layanan

SMS Center : 0852-74251-373 / 0813-63939-154

WhatsApp : 0813-63939-154

Email : seksisd20@gmail.com