

Dinas Kesehatan



Jl. A. Wahab Syahrani No.16, Gn. Kelua, Kec. Samarinda Ulu, Kota Samarinda, Kalimantan

Timur 75124 75124 0541743908

dinkes.kaltimprov.go.id

Pemerintah Provinsi Kalimantan Timur / Dinas Kesehatan

Layanan Permintaan Magang

No. SK : 118.11/120/SEKRT/VIII/2023

Persyaratan

1. Surat permohonan magang dari Instansi Pendidikan
2. Formulir Permohonan Magang

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Pemohon menyerahkan surat kepada front office dan persyaratan lainnya
2. Petugas Front Office memberikan surat kepada Petugas Surat Masuk untuk Menginputkan di Aplikasi SIDA. Kemudian Surat akan di Disposisi kepada Sub Bagian Umum
3. Sub Bagian Umum membuat surat balasan/pemberitahuan kepada pemohon

Waktu Penyelesaian

2 Hari kerja

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Produk Pelayanan

1. Surat Magang

Pengaduan Layanan

Email : humasdinkes@gmail.com

Kotak saran : pengaduan.dinkeskaltim@gmail.com

Whatsapp : 085179588829

Website SP4N LAPOR : <https://www.lapor.go.id/>