

# SURAT IZIN PRAKTIK FISIOTERAPIS

Buranga,.....2024

Kepada ;

Yth. **BUPATI BUTON UTARA**  
c/q. **KEPALA DPMPTSP KAB. BUTON UTARA**

Perihal : Permohonan SIKTKL

di  
BURANGA

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama Lengkap : .....  
Alamat : .....  
Tempat/tanggal lahir : .....  
Jenis kelamin : .....  
Tahun Lulusan : .....

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Praktik Fisioterapis pada ..... Sesuai dengan Permenkes RI Nomor 80 Tahun 2013 tentang Penyelenggaraan Pekerjaan dan Praktik Fisioterapis

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan :

1. Fotocopy KTP Pemohon dan Surat Keterangan Domisili ( Untuk KTP Luar Buton Utara)
2. Surat Kuasa dan Fotokopi KTP apabila diwakilkan
3. Fotokopi Ijazah yang dilegalisir
4. Fotokopi STRF
5. Surat Keterangan AKTIF Bekerja
6. Surat pernyataan memiliki tempat kerja di fasilitas pelayanan kesehatan atau tempat praktik pelayanan fisioterapi secara mandiri ;
7. Surat Keterangan sehat fisik dari dokter pemerintah
8. Pas foto latar belakang merah ukuran 3x4 (1 Lembar) dan 6x4 (2 Lembar)
9. Materai Rp. 10.000 (2 Lembar)

Demikian atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

Yang memohon,

(.....)

**PERNYATAAN KEBENARAN DOKUMEN**

---

YANG BERTANDA TANGAN DI BAWAH INI SELAKU PEMOHON

**Nama** :  
**NIK** :  
**NO TELP** :  
**Alamat** :  
- **Jalan** :  
- **Desa / kelurahan** :  
- **Kecamatan** :  
- **Kabupaten** :  
- **Provinsi** :

Menerangkan dengan sebenarnya bahwa segala dokumen yang diserahkan adalah sama dengan aslinya dan sebenar benarnya .demikian surat pernyataan ini kami buat tanpa ada unsur paksaan dari pihak manapun.

Yang Membuat Pernyataan

materai 10.000

(.....)