

Surat Izin Praktik Ahli Teknologi Laboratorium Medik - Perubahan

Persyaratan :

No	Keterangan	Optional
1	Surat Permohonan SIP Ditujukan Kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Batam (Materai)	Wajib
2	Nomor Induk Berusaha (NIB) dari Sistem OSS	Wajib
3	Izin Lokasi yang Sudah Dikeluarkan oleh OSS	Wajib
4	Scan Ijazah Terakhir Yang Dilegalisasi	Wajib
5	Scan STRATLM yang dlegalisir basah	Wajib
6	Scan Surat Keterangan Sehat Dari Dokter Yang Memiliki Surat Izin Praktik	Wajib
7	Scan Surat Pernyataan Mempunyai Tempat Praktik Profesi Atau Surat Keterangan Dari Pimpinan Fasilitas Pelayanan (Pakai Kop, Cap dan Materai)	Wajib
8	Scan Surat persetujuan Atasan Langsung (Pakai Kop dan Cap)	Wajib
9	Pas Foto Berwarna Terbaru Ukuran 4x6 cm Sebanyak 1 (satu) Lembar Berlatar Merah	Wajib
10	Scan Surat Izin Sarana Fasyankes	Wajib
11	Scan Rekomendasi dari Organisasi Profesi	Wajib
12	Scan Surat Persetujuan Pimpinan (Untuk Pengajuan Rekom 2)	Wajib
13	Scan SIPATML Kesatu (untuk Pengajuan SIPATLM Kedua)	Wajib
14	Scan Izin Asli (Jika Perubahan)	Wajib

Dasar Hukum :

No	Dasar Hukum

Pengurusan dan Biaya :

No	Pengurusan	Biaya