Contoh Format Surat Permohonan Pendaftaran Penyehat Tradisional

......................, ..................20.......

Kepada Yth.

Kepala DPMPTSP Kabupaten Bandung

Di Soreang

Dengan Hormat,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Nama | : |  |
| 2. | Jenis Kelamin | : |  |
| 3. | Tempat/tanggal lahir | : |  |
| 4. | Agama | : |  |
| 5. | Kewarganegaraan | : |  |
| 6. | Pekerjaan | : |  |
| 7. | Pendidikan Formal | : |  |
| 8. | No. Telepon |  |  |
| 9. | Alamat Rumah | : |  |
|  |  |  | RT. RW. |
|  |  |  | Kel/Desa |
|  |  |  | Kecamatan |
|  |  |  | Kabupaten |
| 10. | Alamat Tempat Prakik | : |  |
|  |  |  | RT. RW. |
|  |  |  | Kel/Desa |
|  |  |  | Kecamatan |
|  |  |  | Kabupaten |
| 11. | Cara Perawatan | : | Keterampilan/Ramuan/Kombinasi (pilih salah satu) |
|  |  |  |  |

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Terdaftar Penyehat Tradisional (STPT).

Demikian surat permohonan ini atas perhatian dan kebijaksanaannya saya ucapkan terima kasih.

|  |
| --- |
| Pemohon  TTD  (Nama Lengkap) |

**SURAT PERNYATAAN PENYEHAT TRADISIONAL**

Berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No. 61 tentang Pelayanan Kesehatan Tradisional Empiris, dengan ini saya bertanda tangan dibawah ini menyatakan sebagai berikut :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | | Nama | | : |  | | |
| 2. | | Jenis Kelamin | | : |  | | |
| 3. | | Tempat/tanggal lahir | | : |  | | |
| 4. | | Agama | | : |  | | |
| 5. | | Kewarganegaraan | | : |  | | |
| 6. | | Pekerjaan | | : |  | | |
| 7. | | Pendidikan Formal | | : |  | | |
| 8. | | No. Telepon | |  |  | | |
| 9. | | Alamat Rumah | | : |  | | |
|  | |  | |  | RT. RW. | | |
|  | |  | |  | Kel/Desa | | |
|  | |  | |  | Kecamatan | | |
|  | |  | |  | Kabupaten | | |
| 10. | | Alamat Tempat Prakik | | : |  | | |
|  | |  | |  | RT. RW. | | |
|  | |  | |  | Kel/Desa | | |
|  | |  | |  | Kecamatan | | |
| 11. | | Pengalaman Praktik | | : | ...... Tahun | | |
|  | |  | |  | Kabupaten | | |
| 12. | | Cara Perawatan | | : | Keterampilan/Ramuan/Kombinasi (pilih salah satu) | | |
| 13. | | Dalam cara perawatan pelayanan kesehatan tradisional empiris, saya: | | | | | |
| a. | | Menggunakan metode/cara | | | : | *(sebutkan*) |
| b. | | Menggunakan ramuan | | | : | (*sebutkan semua ramuan yang digunakan)* |
| c. | | Menggunakan alat dan teknologi | | | : | (*sebutkan semua alat dan teknologi yang digunakan*) |

Dengan ini menyatakan dengan sebenarnya bahwa dalam menyelenggarakan pelayanan kesehatan tradisional empiris akan mematuhi ketentuan peraturan perundang-undangan.

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dalam keadaan sehat akal maupun pikiran disertai kesanggupan untuk memelihara keindahan, kebersihan dan ketentraman lingkungan.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ....................., ........................20.....  TTD Diatas Meterai  (Nama Lengkap) |