Surat Izin Praktik Ahli Teknologi Laboratorium Medik

Dokumen Persyaratan Perizinan Baru

- Scan Asli Surat Permohonan Izin Praktik (ditujukan kepada Kepala DPMPTSP Kab. Bandung ditandatangan diatas materai cukup)
- Scan Asli Fotocopy Ijazah yang dilegalisir
- Scan Fotocopy STR-ATLM Legalisir Asli
- Scan Asli Surat keterangan sehat yang terbaru dari dokter yang memiliki Surat Izin Praktik (jangka waktu surat maksimal 3 bulan)
- Surat Keterangan bekerja dari Fasilitas Pelayanan Kesehatan yang bersangkutan
- Scan Asli Pas Foto Pemohon berwarna terbaru, berlatar belakang merah (format file .jpeg)
- Scan Asli Rekomendasi dari Organisasi Profesi
- Scan asli SIP/ SIK yang telah dimiliki dan masih berlaku
- Scan Asli Surat Pernyataan Keabsahan Dokumen yang ditandatangan diatas materai cukup (Untuk yang berbadan hukum di atas kop perusahaan dan di cap perusahaan)
- Surat keterangan dari Dinas Kesehatan setempat yang menyatakan belum/ sudah berpraktik di wilayah kabupaten/ kota bagi tenaga kesehatan dengan KTP Luar Kabupaten Bandung
- Scan Asli KTP