

Dokumen Persyaratan Perizinan Baru

1. Scan Asli Surat Permohonan Izin Praktik (ditujukan kepada Kepala DPMPTSP Kab. Bandung ditandatangani diatas materai cukup)
2. Scan Asli Ijazah atau scan asli fotocopy ijazah yang dilegalisir
3. Scan Fotocopy STRTGz Legalisir Asli
4. Scan Asli Surat keterangan sehat yang terbaru dari dokter yang memiliki Surat Izin Praktik (jangka waktu surat maksimal 3 bulan)
5. Scan Asli Surat pernyataan memiliki tempat kerja di Fasilitas Pelayanan Kesehatan atau tempat Praktik Pelayanan Gizi secara mandiri (ditandatangani diatas materai cukup oleh pemohon)
6. Scan Asli Pas Foto Pemohon berwarna terbaru, berlatar belakang merah (format file .jpeg)
7. Scan Asli Rekomendasi dari Organisasi Profesi
8. Scan Asli Surat Pernyataan Keabsahan Dokumen yang ditandatangani diatas materai cukup (Untuk yang berbadan hukum di atas kop perusahaan dan di cap perusahaan)
9. Surat keterangan dari Dinas Kesehatan setempat yang menyatakan belum/ sudah berpraktik di wilayah kabupaten/ kota bagi tenaga kesehatan dengan KTP Luar Kabupaten Bandung
10. Scan Asli KTP
11. Scan asli SIP/ SIK yang telah dimiliki dan masih berlaku
12. Scan Asli NPWP

Catatan :