

PERSYARATAN PELAYANAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
KABUPATEN NIAS

Surat Izin Praktik Rekam Medis

NO.	PERSYARATAN ADMINISTRASI	PARAF				Keterangan
		FO	BO	KABID	SEKDIS	
1	Surat Permohonan yang ditunjukkan kepada Kepala Dinas PMPTSP Kab. Nias					
2	Fotocopy Ijazah Pemohon yang di Legalisir terbaru					
3	Fotocopy Surat Tanda Registrasi (STR) yang telah dilegalisir.					
4	Pasphoto Berwarna 3x4 cm menggunakan Pakaian Profesi					
5	Fotocopy KTP					
6	Surat Keterangan Tempat Praktik yang dikeluarkan oleh Pimpinan Fasilitas Kesehatan					
7	Bukti Kecukupan SKP					

Catatan :

Tanggal Cetak : Wednesday, 04 February 2026 10:10:44