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

Surat Izin Praktik Rekam Medis

NO.	PERSYARATAN ADMINISTRASI	PARAF				Waterson
		FO	во	KABID	SEKDIS	Keterangan
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 : Tuesday, 09 December 2025 19:07:01