

## Surat Izin Praktik Tenaga Fisikawan Medik (SIP-FM) - Perubahan

**Persyaratan :**

No	Keterangan	Optional
1	Surat Permohonan Ditujukan Kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Batam (Dengan Materai Rp.10000)	Wajib
2	Scan Surat keterangan dari pimpinan Fasilitas Pelayanan Kesehatan (bermaterai 10.000)	Wajib
3	Scan Surat Persetujuan dari atasan langsung pimpinan atau atasan langsung bagi Sanitarian yang berkerja pada instansi /fasilitas pelayanan kesehatan pemerintah atau instansi /fasilitas pelayanan kesehatan lain secara purna waktu	Wajib
4	Pas foto berwarna terbaru ukuran 3x4 sebanyak 2 (dua) lembar, berlatar belakang warna merah	Wajib
5	Scan Surat izin sarana Fasyankes atau fotokopi izin lokasi, izin operasional dan NIB dari OSS (PTSP) bagi izin sarana Fasyankes yang sedang diproses	Wajib
6	Scan Surat Perjanjian (MoU) limbah sarana Fasyankes	Wajib
7	Scan SPPT serta Bukti Pembayaran Pajak Bumi dan Bangunan (PBB) Sesuai dengan Nama Objek Pajak (wajib melampirkan bukti pembayaran PBB di Lokasi Usaha dan Kantor, apabila berbeda)	Wajib
8	Scan Surat Pernyataan Memiliki Tempat Praktik diatas Materai Rp 10000	Wajib
9	Scan Surat Keterangan Sehat dari Pimpinan Fasilitas Pelayanan Kesehatan / Rekomendasi Unit Pelaksana (bermaterai Rp 10.000,-)	Wajib
10	Scan Izin Lama ( <b>Asli</b> )	Wajib
11	Scan Dokumen Pakta Integritas sesuai format ( <a href="#">Unduh Format Disini</a> )	Wajib
12	KTP	Wajib
13	Ijazah Terakhir yang Dilegalisir	Wajib
14	STR yang Masih Berlaku dan Dilegalisasi	Wajib

**Dasar Hukum :**

No	Dasar Hukum

**Pengurusan dan Biaya :**

No	Pengurusan	Biaya