

## Surat Izin Praktik Tenaga Audiologi - Pencabutan

**Persyaratan :**

No	Keterangan	Optional
1	Jika dikuasakan, Surat kuasa diatas kertas bermaterai Rp. 10.000 dan KTP orang yang diberi kuasa	Opsional
2	Surat Pernyataan Dari Pimpinan Bahwa Tidak Berpraktik diatas Materai Rp 10000	Wajib
3	Surat Permohonan kepada Kepala DPMPTSP yang di dalamnya Menyatakan Kebenaran dan Keabsahan Dokumen dan Alasan pencabutan, Tanda Tangan dan Materai Rp. 10000	Wajib
4	Scan identitas pemohon (KTP) dan keterangan Domisili apabil Alamat tempat tinggal tidak sesuai KTP	Wajib
5	SIP Asli yang Akan Dicabut	Wajib
6	Surat Keterangan dari Pimpinan Fasyankes Tempat Praktik (khusus untuk SIP di Fasyankes/Sarana) Atau Surat Pernyataan Memiliki Tempat Praktik Mandiri diatas Materai Rp 10000	Wajib
7	Pas Foto 3x4 berwarna 2 lembar	Wajib
8	Scan Rekomendasi Dari Kepala Dinas Kesehatan Kota Batam (Akan Diajukan dan Di-upload oleh Pihak DPMPTSP Kota Batam)	Wajib

**Dasar Hukum :**

No	Dasar Hukum

**Pengurusan dan Biaya :**

No	Pengurusan	Biaya