

Formulir A

Nomor :
Lampiran : 1 (Satu) berkas
Perihal : Permohonan Izin Laboratorium

Yang terhormat,
Kepala Dinas Tenaga Kerja, Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu

Dengan ini kami sampaikan permohonan izin untuk mendirikan laboratorium klinik dengan klasifikasi

Nama : Laboratorium
Alamat : Jalan
Kelurahan
Kecamatan
Kota/Kabupaten

Penanggung jawab Teknis :

Dengan lampiran lengkap masing-masing rangkap satu :

1. Fotokopi akte pendirian badan hukum pemohon. *)
2. Denah lokasi dengan situasi sekitarnya dan denah bangunan yang diusulkan.
3. Surat pernyataan kesanggupan Penanggung Jawab Teknis (Formulir A1)
4. Surat pernyataan kesanggupan masing-masing tenaga teknis/administrasi (Formulir A2)
5. Surat pernyataan kesediaan mengikuti Program Pemantapan Mutu (Formulir A3)
6. Data kelengkapan bangunan (Formulir A4)
7. Data kelengkapan peralatan (Formulir A5)
8. Fotokopi KTP;
9. Fotokopi NPWP yang tervalidasi
10. Fotokopi Izin Lingkungan
11. Fotokopi Izin TPS Limbah B3
12. IMB
13. Sertifikat Kepemilikan Lokasi/tempat Usaha
14. Izin Operasional
15. Bukti Kepesertaan Jaminan Sosial dan Jaminan Ketenagakerjaan.

Demikian permohonan ini dibuat dengan harapan dapat disetujui

Malang,

Pemohon

Materai 10.000

(.....)

SURAT PERNYATAAN PENANGGUNGJAWAB TEKNIS

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Alamat :
Tempat dan tgl lahir :
Pendidikan :
Tahun lulus :

Dengan ini menyatakan kesanggupan sebagai penanggung jawab teknis pada :

Nama : Laboratorium
Alamat :

Dimulai sejak Laboratorium tersebut melaksanakan kegiatan dan tidak bekerja sebagai penanggung jawab teknis pada laboratorium klinik lain.

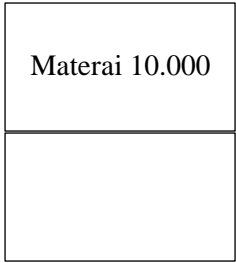
Terlampir kami sampaikan :

1. Fotokopi Surat Keterangan pengalaman kerja sebagai tenaga teknis pada laboratorium
2. Fotokopi ijazah keserjanaan/brevet keahlian.

Demikian pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

.....,

Yang membuat pernyataan,



(.....)

SURAT PERNYATAAN TENAGA TEKNIS/ADMINISTRASI *)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Alamat :
Tempat dan tgl lahir :
Pendidikan :
Tahun lulus :

Dengan ini menyatakan kesanggupan sebagai tenaga teknis/administrasi pada : *)

Nama : Laboratorium
Alamat :

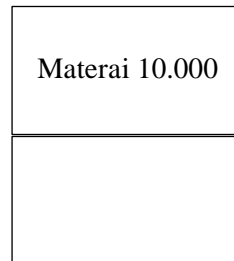
Dimulai sejak Laboratorium tersebut melaksanakan kegiatan.

Terlampir kami sampaikan fotokopi ijazah.

Demikian pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

.....,

Yang membuat pernyataan,



(.....)

*) coret yang tidak perlu

**PERNYATAAN KESEDIAAN MENGIKUTI
PROGRAM PEMANTAPAN MUTU EKSTERNAL**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Pemilik Laboratorium :

Alamat :

Dengan ini menyatakan bahwa :

Laboratoriumbersedia mengikuti Program Pemantapan Mutu Eskternal.

.....,

Mengetahui

Penanggung jawab teknis,

Yang membuat pernyataan,

Materai

(.....)

(.....)

**DATA KELENGKAPAN BANGUNAN
LABORATORIUM**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Alamat :

Dengan ini menyatakan bahwa rencana kelengkapan gedung untuk :

Nama : Laboratorium

Alamat :

Adalah sebagai berikut :

No.	Jenis Kelengkapan	Keterangan

.....

(.....)

Pemohon

DATA KELENGKAPAN PERALATAN LABORATORIUM

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Pemilik laboratorium :

Alamat :

Dengan ini menyatakan bahwa laboratorium tersebut telah memiliki kelengkapan peralatan sebagai berikut :

No.	Jenis Peralatan	Jumlah	Keterangan

.....,

(.....)

Pemohon