

Hal: Permohonan Izin  
Praktek Tenaga Teknis  
Kefarmasian (SIP-TTK)

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

MALANG

Dengan Hormat

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap : .....  
Tempat, tanggal lahir : .....  
Alamat Rumah : .....  
Telepon : .....  
Email : .....  
No. STRTTK : .....  
Masa Berlaku STRTTK Sampai : .....  
Pendidikan Terakhir : .....

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Praktek Tenaga Teknis Kefarmasian (SIPTTK) sesuai Peraturan Menteri Kesehatan No.889/MENKES/PER/V/2011 tentang Registrasi Praktek, dan Izin Kerja Tenaga Teknis Kefarmasian sebagaimana Telah diubah dengan Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 31 Tahun 2016 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Kesehatan Nomor No.889/MENKES/PER/V/2011 tentang Registrasi Praktek, dan Izin Kerja Tenaga Teknis Kefarmasian

Pada : .....  
Nama Fasilitas Kefarmasian : .....  
Alamat : .....  
Waktu Praktek\*\*) : Hari : .....  
Jam : .....

Sebagai Bahan Pertimbangan Bersama ini Kami Lampirkan :

- a. Surat pernyataan telah memiliki tempat praktik (I/II/III) (bermaterai)
- b. Fotokopi STR TTK dengan menunjukkan STR TTK Asli;
- c. Surat pernyataan Apoteker atau pimpinan tempat pemohon melaksanakan pekerjaan kefarmasian;
- d. Surat Persetujuan Atasan Langsung/Pemilik Sarana;
- e. Surat rekomendasi dari organisasi profesi;
- f. Pas Foto berwarna ukuran 4X6 cm sebanyak 3 (tiga) lembar;
- g. Fotokopi KTP;
- h. Fotokopi Ijazah (legalisir);
- i. SIP TTK asli yang diperpanjang (untuk permohonan perpanjangan SIP TTK) dan atau  
fc. SIP TTK pertama/dua (untuk permohonan SIP TTK atau SIP TTK yang kedua/ketiga).

Demikian, atas perhatian dan perkenannya kami ucapkan terima kasih

Malang, .....

Pemohon,

Materai 10.000

(.....)

PERNYATAAN TEMPAT PRAKTIK

Yang bertanda tangan di bawah ini :

NAMA : .....  
ALAMAT KANTOR : .....  
ALAMAT RUMAH : .....  
NOMOR TELP./HP : .....

Dengan ini menyatakan bahwa saya mengajukan untuk mendapatkan Surat Ijin Praktik (SIP) ke I / II / III \*) sebagai berikut :

- I. Nama Sarana :  
    Alamat : .....
- II. Nama Sarana :  
    Alamat : .....
- III. Nama Sarana :  
    Alamat : .....

Demikian pernyataan ini kamu buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Malang, .....

Pemohon,

Materai 10.000

(.....)

\*) coret yang tidak perlu