

PEMERINTAH KABUPATEN TANA TIDUNG
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)
Izin Praktik Tenaga Gizi (IPTGz)

NO	PERSYARATAN
1.	Mengisi formulir permohonan SIPTGz
2.	Fotocopy Kartu Tanda Penduduk
3.	Fotocopy Surat Tanda Registrasi Tenaga Gizi (STRGz) yang masih berlaku
4.	Fotocopy Ijazah
5.	Surat keterangan sehat fisik dari dokter yang memiliki Surat Izin Praktik (SIP)
6.	Surat persetujuan dari pimpinan untuk praktik diluar jam kerja bagi yang bekerja disarana pelayanan kesehatan
7.	Pas foto terbaru ukuran 4 x 6
8.	Surat pernyataan memiliki tempat praktik mandiri bermaterai 6000
9.	Surat rekomendasi dari organisasi profesi terdekat
10.	Surat rekomendasi dari Dinas Kesehatan
11.	Dokumen lain yang dipersyaratkan sesuai dalam Peraturan Perundang – Undangan
12.	Asli dan Fotocopy SIKTGz lama sebanyak 1 (satu) Lembar (untuk perpanjangan atau perubahan)