

**PERSAYARATAN KELENGKAPAN BAHAN  
IZIN PRAKTIK FISIOTERAPI**

**10**

| <b>No</b> | <b>URAIAN</b>   | <b>ADA</b> | <b>TIDAK</b> | <b>KET</b> |
|-----------|---|------------|--------------|------------|
| 1.        | Surat Permohonan Bermaterai   |            |              |            |
| 2.        | Foto Copy KTP   |            |              |            |
| 3.        | Pas Photo 4 X 6 Warna = 3 Lembar  |            |              |            |
| 4.        | Foto Copy Ijazah 1 Lembar Yang Telah di Legalisir                           |            |              |            |
| 5.        | Foto Copy STR Yang Masih Berlaku dan Telah di Legalisir                     |            |              |            |
| 6.        | Surat Keterangan Sehat Dari Dokter  |            |              |            |
| 7.        | Surat Rekomendasi Dari Atasan Tempat Kerja / Praktek                        |            |              |            |
| 8.        | Surat Pernyataan Memiliki Tempat Praktik (MANDIRI)                          |            |              |            |
| 9.        | Surat Rekomendasi Organisasi Profesi  |            |              |            |
| 10.       | Foto Copy NIB Jika Paktek MANDIRI/ RS.Swasta/ Klinik/ FASKES Swasta lainnya |            |              |            |
| 11.       | Rekomendasi Teknis Terkait  |            |              |            |
| 12.       | Map Biola Warna Hijau 2 Buah  |            |              |            |
| 13.       | Semua Bahan Rangkap 2 (Asli & Foto Copy)                                    |            |              |            |