

**MAL PELAYANAN PUBLIK
KABUPATEN SUMEDANG**

SKPD/INSTANSI : LOKET E - DINAS PMPTSP KABUPATEN SUMEDANG

No.	NAMA JENIS IZIN	JENIS LAYANAN	PERSYARATAN IZIN	KETERANGAN	BIAYA/TARIF	
17	Izin Praktik Apoteker	Baru	KTP STRA Ijazah Surat Rekomendasi Organisasi Profesi Surat Keterangan Kerja	Untuk yang di Rumah Sakit, Puskesmas dan/atau Klinik ditandatangani Pimpinan/Pemilik Klinik kecuali Apotik milik sendiri	Non Retribusi	
			REKOMENDASI TEKNIS			
			Surat Rekomendasi dari Dinas Kesehatan Kabupaten Sumedang			
		Perpanjangan	KTP STRA Ijazah Surat Rekomendasi Organisasi Profesi Surat Keterangan Kerja	Untuk yang di Rumah Sakit, Puskesmas dan/atau Klinik ditandatangani Pimpinan/Pemilik Klinik kecuali Apotik milik sendiri		
			REKOMENDASI TEKNIS			
			Surat Rekomendasi dari Dinas Kesehatan Kabupaten Sumedang			
		Balik Nama/Perubahan	KTP STRA Ijazah Surat Rekomendasi Organisasi Profesi Surat Keterangan Kerja	Untuk yang di Rumah Sakit, Puskesmas dan/atau Klinik ditandatangani Pimpinan/Pemilik Klinik kecuali Apotik milik sendiri		
			REKOMENDASI TEKNIS			
			Surat Rekomendasi dari Dinas Kesehatan Kabupaten Sumedang			
		Pencabutan	KTP Pemohon STRA Izin Praktek			

No.	NAMA JENIS IZIN	JENIS LAYANAN	PERSYARATAN IZIN	KETERANGAN	BIAYA/TARIF
			Surat Permohonan Surat Keterangan Pencabutan dari Dinas Kesehatan	Surat Permohonan Pencabutan di atas materai 10.000 yang ditujukan kepada Kepala DPMPTSP Kabupaten Sumedang	