

**MAL PELAYANAN PUBLIK**  
KABUPATEN SUMEDANG

SKPD/INSTANSI : LOKET E - DINAS PMPTSP KABUPATEN SUMEDANG

No.	NAMA JENIS IZIN	JENIS LAYANAN	PERSYARATAN IZIN	KETERANGAN	BIAYA/TARIF
26	Surat Izin Kerja Optometris	Baru	Surat Permohonan KTP Pemohon Ijazah asli Surat Tanda Registrasi Optometris (STRO) Surat keterangan sehat dari dokter yang memiliki Surat Izin Praktik Surat pernyataan memiliki tempat kerja di Fasilitas Pelayanan Kesehatan yang bersangkutan Pas foto berwarna terbaru ukuran 4X6 cm berlatarbelakang merah Rekomendasi dari Organisasi Profesi		Non Retribusi
			REKOMENDASI TEKNIS		
		Rekomendasi dari Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sumedang.			
		Perpanjangan	Surat Permohonan KTP Pemohon Ijazah asli Surat Tanda Registrasi Optometris (STRO) Surat keterangan sehat dari dokter yang memiliki Surat Izin Praktik Surat pernyataan memiliki tempat kerja di Fasilitas Pelayanan Kesehatan yang bersangkutan; Pas foto berwarna terbaru ukuran 4X6 cm berlatarbelakang merah; Rekomendasi dari Organisasi Profesi Surat Izin Kerja Refraksionis Optometris lama		
REKOMENDASI TEKNIS					
Rekomendasi dari Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sumedang					