

MAL PELAYANAN PUBLIK
KABUPATEN SUMEDANG

SKPD/INSTANSI : LOKET E - DINAS PMPTSP KABUPATEN SUMEDANG

No.	NAMA JENIS IZIN	JENIS LAYANAN	PERSYARATAN IZIN	KETERANGAN	BIAYA/TARIF
27	Surat Izin Kerja Refraksionis Optisien	Baru	Surat Permohonan KTP Pemohon Ijazah asli Surat Tanda Registrasi Refraksionis Optisien (STRRO) 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		
		Perpanjangan	Surat Permohonan KTP Pemohon Ijazah asli Surat Tanda Registrasi Refraksionis Optisien (STRRO) 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 Optisien lama		
			REKOMENDASI TEKNIS		
			Rekomendasi dari Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sumedang		