

PEMERINTAH KABUPATEN MALINAU
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)
Surat Izin Praktik Terapis Gigi dan Mulut (SIPTGM) (Perpanjangan)

NO	PERSYARATAN
1.	Permohonan Surat Izin Praktik Terapis Gigi dan Mulut (Perpanjangan)
2.	Foto copy Kartu Tanda Penduduk (KTP)
3.	Foto copy Surat Tanda Registrasi
4.	Surat Keterangan Tempat Praktik
5.	SIP lama (asli) bagi yang perpanjangan dan/atau perubahan
6.	Bukti Kecukupan Satuan Kredit Profesi (SKP)
7.	Surat Pernyataan Kecukupan SKP