

PEMERINTAH KABUPATEN MALINAU
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)
Surat Izin Kerja Refraksionis Optisien (SIKRO) (Baru)

| NO | PERSYARATAN |
|-----|---|
| 1. | Surat permohonan bermaterai |
| 2. | Foto copy Ijazah terakhir yang dilegalisir |
| 3. | Foto copy STRRO yang masih berlaku dan dilegalisasi asli |
| 4. | Surat Keterangan Berbadan Sehat dari RSUD/PKM |
| 5. | Surat Pernyataan memiliki tempat kerja di fasilitas pelayanan kesehatan di atas materai Rp 10.000,- |
| 6. | Pas foto terbaru berwarna 4x6 sebanyak 2 lembar |
| 7. | Rekomendasi dari Organisasi Profesi/Ikatan Refraksionis Optisien (IROPIN) Daerah |
| 8. | Foto copy Kartu Tanda Penduduk (KTP) |
| 9. | SIKRO pertama (untuk permohonan SIKRO yang kedua) |
| 10. | SIP lama (Asli) bagi yang perpanjangan dan/atau perubahan |