

PEMERINTAH KABUPATEN MALINAU
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)
Surat Izin Praktik Radiografer (Baru)

| NO | PERSYARATAN |
|----|--|
| 1. | Foto copy Surat Tanda Registrasi |
| 2. | Foto copy Kartu Tanda Penduduk (KTP) |
| 3. | Surat permohonan bermaterai Izin Praktek Petugas Radiologi (Baru) |
| 4. | Surat Keterangan Tempat Praktik |
| 5. | Fc. Ijazah terakhir yang dilegalisir (bagi yang mengajukan permohonan baru) |
| 6. | Bukti Pemenuhan Kompetensi bagi yang memiliki STR seumur hidup namun tidak pernah praktik lebih dari 5 (lima) tahun terhitung sejak tanggal sebelum Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2023 tentang Kesehatan (bagi yang mengajukan permohonan baru) |
| 7. | SIP ke-1 dan/atau SIP ke-2 (bagi yang mengajukan permohonan penerbitan SIP ke-2 dan/atau SIP ke-3) |