PERMOHONAN PENCABUTAN SURAT IZIN PRAKTIK TENAGA TEKNIS KEFARMASIAN (SIPTTK)

Lampiran : 1 bendel

Hal : Permohonan Pencabutan Surat Izin Praktik Tenaga Teknis

 Kefarmasian (SIPTTK)

Kepada:

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu

Kabupaten Bantul

Di Bantul

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Lengkap : …………………………………………………….

Tempat, tanggal lahir : …………………………………………………….

Alamat Tempat Tinggal : …………………………………………………….

Alamat email : …………………………………………………….

Nomor Telepon (WA) : …………………………………………………….

Nomor SIPTTK Ke 1/2/3\*) : …………………………………………………….

Nama Fasilitas : …………………………………………………….

Alamat : …………………………………………………....

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mencabut Surat Izin Praktik Tenaga Teknis Kefarmasian (SIPTTK), dikarenakan sudah tidak lagi melakukan praktik di fasilitas tersebut di atas.

Sebagai pertimbangan bersama ini kami lampirkan:

1. fotokopi Kartu Tanda Penduduk (KTP) yang masih berlaku;
2. surat keterangan tidak bekerja lagi di fasilitas dari pimpinan fasilitas;
3. surat rekomendasi pencabutan SIPA dari organisasi profesi, tempat praktik;
4. SIPTTK asli yang dicabut.

Demikian permohonan ini disampaikan, atas perhatian dan perkenannya kami ucapkan terima kasih.

……………, ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, …....

Pemohon

………………………………………