

Perihal : Permohonan Pendaftaran Ulang Tukang Gigi
(Kepmenkes. No.53 / DPK / I / K / 69)

Kepada Yth.
Kepala Dinas Kesehatan
Kota Palembang
Di
Palembang.

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Alamat Rumah :

Pekerjaan :

Alamat Praktek :

Bersama ini mengajukan permohonan daftar ulang tukang gigi.....

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini saya lampirkan :

1. Foto Copy KTP
2. Photo 4X6 2 lbr.
3. Sertifikat sebagai tukang gigi.
4. Foto Copy Izin lama.
5. Foto Copy SITU.

Demikianlah permohonan ini saya ajukan, atas bantuannya saya ucapkan terima kasih.

Palembang, 20
Pemohon

Materai 6000

(.....)