Surat Permohonan Pendaftaran Penyehat Tradisional

......................, ..................20.......

Kepada Yth.

Kepala (Instansi Yang Melaksanakan Perijinan)

Kabupaten/Kota ........................

Di .....................

Dengan Hormat,

1. Nama : ..........................................................................
2. Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan
3. Tempat/tanggal lahir : ..........................................................................
4. Agama : .........................................................................
5. Kewarganegaraan : .........................................................................
6. Pekerjaan : .........................................................................
7. Pendidikan Formal : .........................................................................
8. Nomor telepon : .........................................................................
9. Alamat rumah : Jln...................................... No.........................

RT/RW.................................................................

Kelurahan/Desa..................................................

Kecamatan...........................................................

Kabupaten/Kota .................................................

Provinsi................................................................

1. Alamat tempat praktik : Jln...................................... No.........................

RT/RW.................................................................

Kelurahan/Desa..................................................

Kecamatan...........................................................

Kabupaten/Kota .................................................

Provinsi................................................................

1. Cara Perawatan : Ketrampilan/Ramuan/Kombinasi (*pilih salah satu*)

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Terdaftar Penyehat Tradisional (STPT). Sebagai bahan pertimbangan terlampir :

1. Surat Pernyataan
2. KTP yang masih berlaku
3. Denah ruangan praktek
4. Surat Keterangan Domisili dari Lurah/Kepala Desa
5. Surat Pengantar Puskesmas
6. Surat rekomendasi dinas kesehatan kabupaten/kota
7. Ijasah/Sertifikatsebagai penyehat tradisional

Demikian surat permohonan ini atas perhatian dan kebijaksanaannya saya ucapkan terima kasih.

Pemohon TTD

(Nama Lengkap)

Formulir III

Contoh Surat Pernyataan Penyehat Tradisional

SURAT PERNYATAAN PENYEHAT TRADISIONAL

Berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No.................tentang Pelayanan Kesehatan Tradisional Empiris, dengan ini saya bertanda tangan dibawah ini menyatakan sebagai berikut :

1. Nama : ..........................................................................
2. Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan
3. Tempat/tanggal lahir : ..........................................................................
4. Agama : .........................................................................
5. Kewarganegaraan : .........................................................................
6. Pekerjaan : .........................................................................
7. Pendidikan Formal : .........................................................................
8. Nomor telepon : .........................................................................
9. Alamat Rumah : Jln...................................... No.........................

RT/RW.................................................................

Kelurahan/Desa..................................................

Kecamatan ..........................................................

Kabupaten/Kota .................................................

1. Alamat Praktik : Jln...................................... No.........................

RT/RW.................................................................

Kelurahan/Desa..................................................

Kecamatan ..........................................................

Kabupaten/Kota .................................................

1. Pengalaman praktik : tahun
2. Cara Perawatan : Keterampilan/Ramuan/Kombinasi (*pilih salah*

*satu*)

1. Dalam cara perawatan pelayanan kesehatan tradisional empiris, saya:
   1. Menggunakan metode/cara (*sebutkan*)
   2. Menggunakan ramuan : ..............................(*sebutkan semua ramuan yang digunakan*)
   3. Menggunakan alat dan teknologi : .............................(*sebutkan semua alat dan teknologi yang digunakan*)

Dengan ini menyatakan dengan sebenarnya bahwa dalam menyelenggarakan pelayanan kesehatan tradisional empiris akan mematuhi ketentuan peraturan perundang-undangan.

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dalam keadaan sehat akal maupun pikiran disertai kesanggupan untuk memelihara keindahan, kebersihan dan ketentraman lingkungan.

....................., ........................20.....

Pas Photo Berwarna

4 x 6

TTD Diatas Meterai

Nama Lengkap

( )