



PEMERINTAH KABUPATEN KEPULAUAN ANAMBAS  
DINAS PENANAMAN MODAL, PTSP,  
TRANSMIGRASI DAN TENAGA KERJA

LEMBAR CHECKLIST PENGURUSAN IZIN

Surat Izin Klinik (SIK)

PETUGAS LOKET :

NOMOR BERKAS :

Jenis Permohonan : \_\_\_\_\_

Tanggal Berkas Masuk : \_\_\_\_\_

Nama Usaha : \_\_\_\_\_

DATA PEMOHON

PARAF PEMOHON

PARAF PETUGAS

Nama Lengkap : \_\_\_\_\_

Tempat/ Tanggal Lahir : \_\_\_\_\_

Pekerjaan : \_\_\_\_\_

Alamat : \_\_\_\_\_

Nomor Telepon/HP : \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

( \_\_\_\_\_ )

KELENGKAPAN BERKAS

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Map Biru 2 buah  | <input type="checkbox"/> Sertifikat Tanah/ Perjanjian Sewa Menyewa |
| <input type="checkbox"/> Surat Permohonan Bermaterai  | <input type="checkbox"/> Photocopy Izin Gangguan (HO)              |
| <input type="checkbox"/> Photocopy Akta Pendirian dari Notaris  | <input type="checkbox"/> Photocopy SITU                            |
| <input type="checkbox"/> Surat Tanda Registrasi/Dokter penanggung jawab, Tenaga Medis dan Pramedis Klinik |  |
| <input type="checkbox"/> Surat Izin Praktek/Dokter penanggung jawab, Tenaga Medis dan Paramedis Klinik    |  |
| <input type="checkbox"/> Surat Izin Kerja/Dokter penanggung jawab, Tenaga Medis dan Pramedis Klinik       |  |
| <input type="checkbox"/> Memiliki tempat Praktek  | <input type="checkbox"/> Daftar Sarana dan Prasarana               |
| <input type="checkbox"/> Pas photo warna ukuran 3X4 sebanyak 2 len  | <input type="checkbox"/> Denah Lokasi                              |
| <input type="checkbox"/> Denah Bangunan   |  |
| <input type="checkbox"/> Daftar Karyawan  |  |
| <input type="checkbox"/> Daftar Alat  |  |
| <input type="checkbox"/> Daftar Obat  |  |

BERKAS DITERIMA TIM TEKNIS

PARAF TIM TEKNIS

Nama : \_\_\_\_\_

Tanggal : \_\_\_\_\_

Lama Proses : \_\_\_\_\_

Catatan : \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

Izin Direkomendasikan

Izin Tidak Direkomendasikan

BERKAS TELAH DITERIMA OLEH PETUGAS PENGOLAHAN PERIZINAN

PARAF

Nama : \_\_\_\_\_

Tanggal : \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

MENGETAHUI

DITERIMA OLEH

DISERAHKAN KEPADA

DIARSIPKAN OLEH

KASI PERIZINAN & NON PERIZINAN

PETUGAS LOKET

PEMOHON

Tarempa, September 2017

Nomor :  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan Penerbitan  
Surat Izin Klinik

Kepada Yth.  
Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP,  
Transmigrasi dan Tenaga Kerja Kabupaten  
Kepulauan Anambas  
di -  
Tarempa

Dengan hormat,

Dengan ini saya mengajukan permohonan penerbitan Surat Izin Klinik (SIK) dengan data sebagai berikut:

Nama :  
Tempat/Tanggal Lahir :  
Alamat :  
Nomor Telp/ HP :  
Nama Perusahaan :  
Penanggungjawab Perusahaan :  
Alamat Perusahaan :

Sebagai pertimbangan dengan ini saya lampirkan persyaratan sebagai berikut :

1. Fotocopy Akta Pendirian dari Notaris;
2. Surat Tanda Registrasi/Dokter Penanggungjawab, Tenaga Medis dan Paramedis Klinik;
3. Surat Izin Praktek/ Dokter Penanggungjawab, Tenaga Medis dan Paramedis Klinik;
4. Surat Izin Kerja/ Dokter Penanggungjawab, Tenaga Medis dan Paramedis Klinik;
5. Denah Bangunan;
6. Pas Photo berwarna ukuran 3X4 (2 lembar);
7. Daftar Alat;
8. Daftar Pegawai;
9. Daftar Obat;
10. Sertifikat tanah/Perjanjian Sewa Menyewa;
11. FC SITU
12. Daftar Sarana dan Prasarana;
13. Denah Lokasi;
14. Map Biru 2 Buah.

Demikian permohonan izin ini saya sampaikan atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Tarempa, 2017

Hormat kami,  
Pemohon

6000

( \_\_\_\_\_ )