

PEMERINTAH PROVINSI PAPUA
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)
Surat Izin Perawat Gigi

NO	PERSYARATAN
1.	Permohonan Ybs bermeterai Rp. 6.000,-
2.	Fotocopy Ijazah di legalisi
3.	Fotocopy lafal sumpah
4.	Surat keterangan sehat dari dokter pemerintah
5.	Fotocopy sertifikat kompetensi dari Majelis Tenaga Kesehatan Provinsi (MTKP)
6.	Fotocopy transkrip nilai