

PEMERINTAH PROVINSI PAPUA
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)
Surat Izin Asisten Apoteker

NO	PERSYARATAN
1.	Permohonan Ybs bermeterai Rp. 6.000,-
2.	Fotocopy Ijazah di legalisir
3.	Surat keterangan sehat dari dokter pemerintah
4.	Fotocopy transkrip nilai
5.	Pas Photo terbaru hitam putih ukuran : 4 X 6 = 2 lembar dan 3 X 4 = 2 lembar
6.	Pemohon diharuskan datang sendiri
7.	Khusus Pemohon Suami Istri dapat diwakilkan kepengurusannya dengan bukti Fotocopy Surat/Akta Nikah dan KSK
8.	Permohonan Ybs bermeterai Rp. 6.000,-
9.	Fotocopy Ijazah di legalisir institusi Pendidikan
10.	Surat Keterangan berbadan sehat dari Dokter Pemerintah
11.	Pas Photo terbaru hitam putih ukuran : 4 X 6 = 2 lembar dan 3 X 4 = 2 lembar
12.	Registrasi dan Surat Ijin ASISTEN APOTEKER Lama yang ASLI