

**CEK LIST PERMOHONAN SIPTTK (Farmasi)**

NAMA :

UNIT KERJA :

No.	Lampiran	Berkas		Keterangan
		Ada	Tidak	
1.	Permohonan rangkap 2 (dua) asli			
2.	Fotokopi KTP			
3.	Fotokopi legalisir Ijasah			
4.	Fotokopi legalisir STR yang masih berlaku / menunjukkan asli			
5.	Surat pernyataan Apoteker atau Pimpinan Tempat pemohon melaksanakan pekerjaan kefarmasian			
6.	Surat persetujuan dari atasan apabila bekerja pada Instansi			
7.	Rekomendasi dari organisasi profesi			
8.	SIPTTK lama asli			
9.	Pas Foto terbaru berwarna 4x6 sebanyak 3 (tiga) lembar			

NB :

**CEK LIST PERMOHONAN SIPTTK (Farmasi)**

NAMA :

UNIT KERJA :

No.	Lampiran	Berkas		Keterangan
		Ada	Tidak	
1.	Permohonan rangkap 2 (dua) asli			
2.	Fotokopi KTP			
3.	Fotokopi legalisir Ijasah			
4.	Fotokopi legalisir STR yang masih berlaku / menunjukkan asli			
5.	Surat pernyataan Apoteker atau Pimpinan Tempat pemohon melaksanakan pekerjaan kefarmasian			
6.	Surat persetujuan dari atasan apabila bekerja pada Instansi			
7.	Rekomendasi dari organisasi profesi			
8.	SIPTTK lama asli			
9.	Pas Foto terbaru berwarna 4x6 sebanyak 3 (tiga) lembar			

NB :