Perihal : Permohonan Surat Terdaftar Pengobat Tradisional (STPT)

Kepada Yth,
Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Perizinan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Lampung Selatan
Di
Kalianda

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 : ....
   .....
10. Alamat tempat praktik : .....
    .....
11. 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. Fotocopy KTP yang masih berlaku
3. Pas Photo 4 x 6 cm sebanyak 2(dua) lembar.
4. Surat Keterangan Domisili dari Lurah/Kepala Desa
5. Surat Pengantar Puskesmas
6. Surat rekomendasi dinas kesehatan kabupaten/kota
7. Surat Keterangan Magang dari Penyehat Tradisional Senior

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

.....,.....

Pemohon ,

.....