



**HIMPUNAN AHLI KESEHATAN LINGKUNGAN INDONESIA
(INDONESIAN ASSOCIATION OF ENVIRONMENT HEALTH)
CABANG KOTA CIREBON**

Sekretariat : Jl. Kesambi No 52 Telp (0231) 208879 Cirebon 45134
Email : haklikotacirebon@gmail.com Web: <https://haklikotacirebon.blogspot.com/>

SURAT REKOMENDASI IZIN PRAKTIK TENAGA SANITARIAN

Nomor :

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : TORIKIN, SKM
Jabatan : Ketua HAKLI Kota Cirebon

Berdasarkan Surat Tanda Registrasi Sanitarian No tanggal
..... dengan ini memberikan rekomendasi kepada :

Nama :
Tempat/Tanggal lahir :
Alamat Rumah :
No KTA :

Untuk mendapatkan Surat Izin Praktik Tenaga Sanitarian pada fasilitas pelayanan kesehatan:

1. Nama Fasyankes :
2. Alamat :

Demikian rekomendasi ini diberikan, untuk dipergunakan sebagaimana perlunya.

Cirebon,
Ketua HAKLI Kota Cirebon

TORIKIN, SKM
No KTA 327401695