

.....,20.....

Kepada Yth.
Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Tulungagung
Di Tulungagung

Dengan Hormat, yang bertanda tangan di bawah ini :

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 : Jln No.....
RT/RW.....
Kelurahan/Desa.....
Kecamatan.....
Kabupaten/Kota
Provinsi.....
10. Alamat tempat praktik : Jln..... No.....
RT/RW.....
Kelurahan/Desa.....
Kecamatan.....
Kabupaten/Kota
Provinsi.....
11. Cara Perawatan : Ketrampilan / Ramuan / Kombinasi (*pilih salah satu*)

Dengan ini mengajukan permohonan perpanjangan Surat Terdaftar Penyehat Tradisional (STPT). Sebagai persyaratan kami lampirkan :

1. Fotocopy KTP yang masih berlaku
2. Fotocopy STPT yang masih berlaku
3. Pas Photo 4 x 6 cm berwarna sebanyak 3 (tiga) lembar

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

Pemohon

(.....)