

**FORMULIR PERMOHONAN  
SURAT IZIN KERJA TERAPIS WICARA (SIK-TW)**

---

**Perihal : Permohonan Surat Izin Kerja  
Terapis Wicara (SIK-TW)**

Kepada Yth.  
Kepala Dinas Penanaman Modal  
dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu  
Kota Metro.  
di –

**Metro.**

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini saya:

Nama Lengkap : .....  
NIK : .....  
NPWP : .....  
Tempat, Tanggal Lahir : .....  
Jenis Kelamin : .....  
Pekerjaan : .....  
Alamat Tempat Tinggal : .....  
Nomor Telepon : .....  
Email : .....

Dengan ini mengajukan permohonan surat izin sebagai berikut :

Nama Izin : Surat Izin Kerja Terapis Wicara (SIK-TW)  
Nama Sarana Kesehatan : .....  
Alamat Sarana Kesehatan : .....

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini dilampirkan:

1. Mengisi Formulir Surat Izin Kerja Terapis Wicara (SIK-TW);
2. Fotokopi KTP;
3. Fotokopi NPWP;
4. Fotokopi BPJS Ketenagakerjaan atau Kesehatan;
5. Fotokopi ijazah yang telah dilegalisir;
6. Fotokopi STR-TW (Surat Tanda Registrasi Terapis Wicara) yang dilegalisir;
7. Fotokopi SIK-TW pertama (untuk permohonan SIK-TW kedua); \*)
8. Surat rekomendasi Ikatan Terapis Wicara Indonesia (IKATWI);
9. Surat rekomendasi dari Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten/Kota setempat;
10. Surat keterangan sehat dari dokter yang memiliki surat izin praktik;
11. Surat pernyataan mempunyai tempat kerja di fasilitas pelayanan kesehatan;
12. Pas foto berwarna 3 x 4 cm sebanyak 3 lembar;
13. Surat Kuasa bermaterai (jika dikuasakan).

Demikian atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

Metro, .....  
Pemohon,



(.....)