



PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN TIMUR
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU (DPMPTSP)

Website: <http://dpmptsp.kaltimprov.go.id> email : dpmptsp.kaltim@gmail.com,
dpmptsp@kaltimprov.go.id email PTSP : iso.ptsbpbppmd@gmail.com, twitter : @dpmptsp_kaltim
Jl. Basuki Rahmat No. 56 Telp : (0541) 743235, 743487, 201372 Fax : (0541) 736446
S A M A R I N D A 75112

PERMOHONAN PERUBAHAN PENANGGUNG JAWAB TEKNIS
PENYALUR ALAT KESEHATAN (CABANG)
(KES.07)

NO	URAIAN	KETERANGAN
1	Surat Permohonan ditanda tangani pimpinan ber materai Rp.10.000 dan pas foto 4x6	Asli Bermaterai
2	Fotocopy Sertifikat Distribusi Alat Kesehatan (CABANG)	
3	Laporan e-report	
4	Serah Terima Jabatan Penanggung Jawab Teknis	
5	Foto Copy KTP Penanggung Jawab teknis (PJT)	
6	Foto Copy ijasah PJT (minimal D3)	
7	Foto Copy STRTTK/STRA atau SIKTTK/SIPA	
8	Surat Pernyataan PJT Sanggup Bekerja FULL Time	
9	Surat Perjanjian Kerjasama antar PJT dan Perusahaan	