

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

Hal : Permohonan Surat Tanda Registrasi Apoteker (STRA)

Yang terhormat,
Direktur Jenderal Bina Kefarmasian dan Alat Kesehatan
di
Jakarta

Dengan hormat,

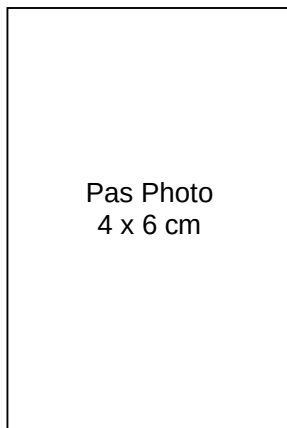
Bersama ini kami mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Tanda Registrasi Apoteker (STRA) sesuai Peraturan Menteri Kesehatan No....., dengan data-data sebagai berikut:

Nama Lengkap	:	.....
Tempat, tanggal lahir	:	.....
Jenis Kelamin	:	.....
Lulusan	:	.....
Tahun lulusan	:	.....
Alamat rumah	:	.....
	telp.....	.....
Alamat kantor	:	.....
	telp/fax.....	.....
Nomor Hp	:	.....
E-mail	:	.....
No. Sertifikat Kompetensi	:	.....
Tgl. Sertifikat Kompetensi	:	.....

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan :

- Foto copy ijazah Apoteker
- Foto copy surat sumpah/janji Apoteker
- Foto copy sertifikat kompetensi profesi yang masih berlaku
- Surat keterangan sehat fisik dan mental dari dokter yang memiliki surat izin praktik
- Surat pernyataan akan mematuhi dan melaksanakan ketentuan etika profesi
- Pas foto terbaru berwarna ukuran 4x6 cm sebanyak 2 (dua) lembar dan ukuran 2x3cm sebanyak 2 (dua) lembar
- Khusus untuk Apoteker lulusan luar negeri, harus melampirkan fotokopi surat keterangan selesai adaptasi pendidikan Apoteker dan memenuhi persyaratan bekerja sesuai peraturan perundang - undangan di bidang ketenagakerjaan dan keimigrasian bagi apoteker warga negara asing.

Demikian, atas perhatian dan perkenannya kami ucapkan terima kasih



Pemohon,
Tanda Tangan

(.....)
Nama Terang

Tembusan:

- Ketua Komite Farmasi Nasional.
- Pengurus Pusat Organisasi Profesi.