

Hal : Permohonan Rekomendasi Surat Izin Praktek Tenaga Teknis Kefarmasian ( SIPTTK )  
Kesatu / Kedua / Ketiga

Yang terhormat,

**Kepala Dinas PM dan PTSP Kabupaten Tegal**

Di

SLAWI

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama lengkap : Gita Puji Lestari  
Tempat, tanggal lahir : Tegal, 18 Juli 1996  
Alamat rumah : Ds. Cangkring, Rt. 009/002 Talang, Tegal  
Nomor handphone : 089696976429  
E - mail : Gpuji62@gmail.com  
No. STRTTK : 19960718/STRTTK-33/2015/221107  
Masa berlaku STRTTK sampai : 18-07-2020  
Pendidikan terakhir : SMK Al Ikhlas

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Praktek Tenaga Teknis Kefarmasian (SIPTTK) Kedua sesuai Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 889/Menkes/Per/V/2011 tentang Registrasi, Izin Praktik dan Izin kerja Tenaga Kefarmasian sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 31 Tahun 2016 tentang perubahan atas Peraturan Menteri Kesehatan nomor 889/Menkes/Per/V/2011 tentang Registrasi, Izin Praktik, dan Izin kerja Tenaga Kefarmasian, pada :

Nama Fasilitas Kefarmasian : Apotek Lemasari  
Alamat : Jl. Kaumati No. 14 Adiwerna - Tegal  
Waktu Praktik : Hari : Senin - Sabtu  
Jam : 16.00 - 21.00

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan :

1. Fotocopi STRTTK dengan menunjukan STRTTK asli ;
2. Surat pernyataan Apoteker atau pimpinan tempat pemohon melaksanakan pekerjaan kefarmasian ;
3. Surat persetujuan atasan langsung ;
4. Surat rekomendasi dari organisasi profesi ;
5. Pas foto ukuran 4 x 6 sebanyak 3 ( tiga ) lembar ;
6. Fc. ktp

Demikian, atas perhatian dan perkenannya kami ucapkan terimakasih.

Pemohon,



(.....Gita Puji Lestari.....)



**PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH  
DINAS KESEHATAN**

Jl. Piere Tendean No. 24 Telp. (024) 3511351 (Hunting) Fax. (024) 3517463  
Website : dinkesjatengpro.go.id E-mail : mi\_jateng@yahoo.co.id  
Kode Pos 50131 Kotak Pos 026 Semarang

**SURAT TANDA REGISTRASI TENAGA TEKNIS KEFARMASIAN (STRTTK)**

Berdasarkan Peraturan Pemerintah Nomor 51 Tahun 2009 tentang Pekerjaan Kefarmasian (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 124, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5044) dan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 889/MENKES/PER/W/2011 tentang Registrasi, Izin Praktik dan Izin Kerja Tenaga Kefarmasian, kepada

Nama	GITA PUJI LESTARI
Tempat dan tanggal lahir	TEGAL, 18-07-1996
Lulusan	SMK AL Ikhlah Tegal
Tahun	2015

Dinyatakan telah teregistrasi sebagai tenaga teknis kefarmasian dengan nomor registrasi

19960718/STRTTK\_33/2015/221107

dan diberi kewenangan untuk melakukan pekerjaan kefarmasian di seluruh wilayah Indonesia sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Surat Tanda Registrasi Tenaga Teknis Kefarmasian ini berlaku sampai dengan tanggal 18-07-2020



Dikeluarkan di : Semarang  
Pada Tanggal : 28 Oktober 2015

AG. MENTERI KESEHATAN RI  
DINAS KESEHATAN  
PROVINSI JAWA TENGAH

*[Signature]*  
dr. YU MANTO PRABOWO, M.Kes.  
Utama Muda  
NIP. 197201988031010

Tembusan  
Kepala Dinas Kesehatan Kota Tegal

**SURAT KETERANGAN PIMPINAN  
FASILITAS PELAYANAN KEFARMASIAN**

Yang bertandatangan di bawah ini,

Nama Lengkap : Dra. Hastuti Setianingrum, Apt.  
Jabatan : Apoteker Penanggung Jawab.  
Nama Fasilitas Kefarmasian : Apotek KEMISSA  
Alamat Fasilitas Kefarmasian : Jl. Raya Kalinpati no 14, Kec. Ardiwana  
Nomor Handphone : 085712264945  
E-mail : UA 9826190@gmail.com

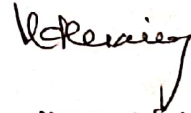
Dengan ini menerangkan bahwa saya bersedia menerima :

Nama lengkap : Gita Puji Lestari  
Tempat, tanggal lahir : Tegal, 18 Juli 1996  
Alamat rumah : Ds. Cangkring Rt 009/002, Kec. Talang  
Nomor handphone : 089696976429  
E-mail : Gpuji62@gmail.com  
No. STRTTK : 19960718 / STRTTK - 33 / 2015 / 221107  
Masa berlaku STRTTK sampai : 18 Juli 2020

Untuk bekerja sebagai Tenaga Teknis Kefarmasian di Fasilitas yang saya pimpin.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat dengan sebenarnya sebagai kelengkapan persyaratan permohonan SIPA.TK

Slawi, 14 Juli 2019.

  
(Dra. Hastuti Setianingrum, Apt.)



**PERSATUAN AHLI FARMASI INDONESIA (PAFI)**  
**CABANG KABUPATEN TEGAL**

Sekretariat : UPTD Puskesmas Adiwerna  
Jl. Raya Selatan Banjarn Kcc. Adiwerna  
HP. 0877 49701389 kode pos 52194

**SURAT REKOMENDASI IJIN PRAKTIK/KERJA**  
No.Rek-023/PC PAFI/Cab.Kab.Tegal/VIII/2019

PERSATUAN AHLI FARMASI INDONESIA Pengurus Cabang Kabupaten Tegal  
dengan ini memberikan rekomendasi *Ke Satu/Dua/Tiga \**) kepada :

Nama : Gita Puji Lestari  
Tempat/Tgl.lahir : Tegal, 18 -07- 1996  
No.Anggota : -  
No.Sertifikat Kompetensi : 33.2875/PP.PAFI/IV/2015  
Masa berlaku Serkom : 18 juli 2020  
No.STRTTK : 19960718/STRTTK\_33/2015/221107  
Masa berlaku STRTTK :18-07-2020  
Alamat : Desa cangkring RT 009 RW 002 Talang Kab. Tegal  
No Handphone : 089696976429  
Alamat email : Gpuji62@gmail.com

Untuk melaksanakan praktik/kerja di Sarana 1 :

Nama Sarana Kefarmasian : APOTEK KEMASAN  
Alamat :JL.Raya Kalimati no 14 kec.adiwerna  
Kab. Tegal

Sebagai Tenaga Teknis Kefarmasian/~~Tenaga Teknis Kefarmasian Penanggung Jawab\*~~, sesuai dengan peraturan perundang-undangan.

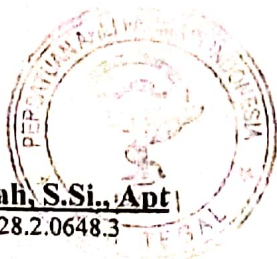
Demikianlah surat rekomendasi ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Slawi, 29 Agustus 2019

**PERSATUAN AHLI FARMASI INDONESIA**  
**PENGURUS CABANG KABUPATEN TEGAL**

Ketua

**Uswatun Solichah, S.Si., Apt**  
NIA : 19780510.33.28.2.0648.3



Sekretaris

**Ita Oktaviani, Amd.Farm**  
NIAN : 332800351621

Catatan :


- \*) Coret yang tidak sesuai - Surat Rekomendasi Ijin praktik/kerja ini dibuat 3 (tiga) rangkap dengan rincian: 1 (satu) rangkap untuk pemohon, 1 (satu) rangkap untuk Pengurus Daerah sebagai laporan dan 1 (satu) rangkap untuk Arsip Pengurus Cabang.
- Surat rekomendasi Ijin praktik/kerja yang tidak dipergunakan harus dikembalikan kepada Pengurus Cabang yang

PROVINSI JAWA TENGAH  
KABUPATEN TEGAL

NIK : 3328125807960007

Nama	: GITA PUJI LESTARI
Tempat/Tgl Lahir	: TEGAL, 18-07-1998
Jenis kelamin	: PEREMPUAN Gol. Darah
Alamat	: DESA CANOKRING
RT/RW	: 009/002
Kel/Desa	: CANGKRING
Kecamatan	: TALANG
Agama	: ISLAM
Status Perkawinan	: BELUM KAWIN
Pekerjaan	: PELAJAR/MAHASISWA
Kewarganegaraan	: WNI
Berlaku Hingga	: SEUMUR HIDUP

TEGAL  
18-02-2018





**PEMERINTAH KABUPATEN TEGAL  
DINAS KESEHATAN**

Alamat: Jl. Dr. Soetomo 1-C Kec. Slawi Kab. Tegal Telp : ( 0283 ) 491644  
Kode Pos Slawi 52417

**SURAT REKOMENDASI**

Nomor : 440/SIPTTK/096/IX/2019

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Tegal memberikan rekomendasi kepada:

Nama : GITA PUJI LESTARI  
NIK : 3328125807960007  
Tempat/Tanggal Lahir : TEGAL, 18 Juli 1996  
Alamat : Cangkring, RT 09/02 , Talang, Kabupaten Tegal  
Tempat Praktik : Apotek kemas  
Alamat Tempat Praktik : Jl. Raya Kalimati No.14 Kalimati, Adiwerna, Kab. Tegal, Adiwerna  
No STR : 19960718/STR/TTK\_33/2015/221107  
No Rekomendasi OP : Rek-023/PC PAFI/Cab.Kab.Tegal/VIII/2019  
Untuk Praktik Sebagai : Tenaga Tehnis Kefarmasian  
Jadwal Praktik : Senin - Sabtu : 16.00 - 21.00 WIB

dengan kewenangan sesuai dengan kompetensinya.

Untuk memperoleh Surat Izin Praktik Tenaga Tehnis Kefarmasian dengan nomor **KESATU**.

Surat Rekomendasi ini berlaku sampai dengan tanggal **18 JULI 2020**  
(sesuai pemberlakuan STR)

Demikian Surat Rekomendasi ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana perlunya.

Ditetapkan di Slawi  
Pada tanggal, 11 September 2019

**KEPALA DINAS KESEHATAN  
KABUPATEN TEGAL**

dr. HENDADI SETIAJI, M.Kes  
NIP. 19630530 198911 1 001

Tembusan : Kepada Yth.

1. Kepala Dinas PM & PTSP Kabupaten Tegal.
2. Pemohon Perizinan Tenaga Tehnis Kefarmasian.
3. Arsip.



**PEMERINTAH KABUPATEN TEGAL**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

Alamat : Jalan Gatot Subroto Nomor 05 Telepon (0283) 491301  
Kode Pos 52419 SLAWI

**SURAT IZIN PRAKTIK TENAGA TEKNIS KEFARMASIAN KESATU**  
**(SIPTTK I)**

**NOMOR :440 /17/ SIPTTK I /0182 /IX / 2019**

- Berdasarkan
1. Peraturan Bupati Tegal Nomor 1 Tahun 2017 tentang Pen dele gasian Kewenangan Pen aditan ganan Per izinan dan Non Per izinan di Kabupaten Tegal
  2. Peraturan Bupati Tegal Nomor 1 Tahun 2019 tentang Pen velenggaraan Pelak sanaan Per cepatan Ber usaha
  3. Rekomendasi / Pernibangan Teknis Dinas Kesehatan Kabupaten Tegal, Nomor 440/SIPTTK/096/IX/2019 Tanggal 11 September 2019
  4. Surat Pernibangan Saudara GITA PUJI LESTARI tanggal 11 September 2019 Alamat Cangkring RT/Rw 009/002 Kec Talang, Kab Tegal Perihal IZIN PRAKTIK TENAGA TEKNIS KEFARMASIAN

Dengan ini memberikan IZIN PRAKTIK kepada

Nama	<b>GITA PUJI LESTARI</b>
NIK	: 3328125807960007
Tempat/Tgl Lahir	Tegal, 18 Juli 1996
Alamat :	
Jalan / Nomor	
Desa / Kelurahan	: Cangkring
RT / RW	009/002
Kecamatan	Talang
Kabupaten / Kota	: Kab. Tegal
Propinsi	Jawa Tengah
No Telepon	: 089696976429
Nomor STRTTK	19960718/STRTTK-33/2015/221107
Masa Berlaku	18 Juli 2020

Untuk Praktik Sebagai Tenaga Teknis Kefarmasian di **APOTEK KEMASAN, Jl. Raya Kalimati No. 14 Kec. Adiwerna, Kab. Tegal**

Waktu Praktik : Hari : Senin - Sabtu : Jam : 16.00 - 21.00 WIB  
Masa berlaku izin : Sampai dengan tanggal 18 Juli 2020

Dengan Ketentuan Sebagai Berikut

1. Pen velenggaraan pekerjaan / Praktek kefarmasian di sarana pelayanan kefarmasian harus selalu mengikuti paradigma pelayanan kefarmasian dan perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi serta peraturan perundang-undangan yang berlaku .
2. Surat Izin ini batal demi hukum apabila bertentangan dengan ayat 1 di atas dan pekerjaan kefarmasian dilakukan tidak sesuai dengan yang tercantum dalam surat izin .



Dikeluarkan di : Slawi  
pada tanggal : 13 September 2019



**EAKHURROKHIM, S.Sos, MM,**

Pembina Tingkat I (IV/b)

NIP : 19640919 198607 1 003

Tembusan

1. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Tegal
2. Arsip