

Syarat Pengambilan Kartu STR

1. Diri Sendiri

Fotocopy STR 1 Lembar (Memperlihatkan STR asli dan Nomor Blok di Rekanan Kartu STR)

2. Orang Lain

- a. Surat Kuasa bermaterai 6000 (Terlampir)
- b. Fotocopy STR 1 Lembar (Memperlihatkan Nomor Blok di Rekanan Kartu STR)
- c. Fotocopy KTP penerima kuasa 1 lembar

Contoh Nomor Blok

No	Nama	No.Registrasi	No Blok
1	Nurliyani	21 02 5 2 1 16-1128244	1
2	Nurul Makrifah	21 02 5 2 1 16-1128245	
3	Purnama	21 02 5 2 1 16-1128246	
4	Purnama Indah	21 02 5 2 1 16-1128247	
5	Putri Handayani	21 02 5 2 1 16-1128248	
6	Rafika Ratu	21 02 5 2 1 16-1128249	
7	Rahmawati	21 02 5 2 1 16-1128250	
8	Ratna Sari	21 02 5 2 1 16-1128251	
9	Raudah	21 02 5 2 1 16-1128252	
10	Raudah	21 02 5 2 1 16-1128253	

1



Contoh Nomor
BLOK

Contoh

SURAT KUASA

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :
NIP :
Tempat/Tanggal Lahir :
Alamat :
Pekerjaan :

Menerangkan bahwa dengan ini memberi kuasa kepada

Nama :
NIP :
Tempat/Tanggal Lahir :
Alamat :
Pekerjaan :

Untuk itu penerima kuasa dikuasakan untuk mengambil Surat Tanda Registrasi (STR). Pemberi kuasa dengan ini menjamin dan membebaskan Majelis Tenaga Kesehatan Provinsi (MTKP) dari segala kewajiban, tuntutan, gugatan, klaim dalam bentuk apapun serta dari pihak manapun juga, serta membebaskan dari tanggung jawab atas setiap dan semua kerugian risiko yang timbul dikemudian hari sehubungan dengan dijalankannya kuasa ini. Surat ini dibuat dalam keadaan sebenar-benarnya untuk digunakan sebagaimana mestinya.

.....

Penerima Kuasa

Pemberi Kuasa

(.....)

(.....)