

PEMERINTAH PROVINSI JAWA BARAT  
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)  
REKOMENDASI IZIN PENYALUR ALAT KESEHATAN (PAK PERGANTIAN PENANGGUNG JAWAB  
TEKNIS )

NO	PERSYARATAN
1.	Surat Permohonan sesuai dengan Permenkes 1191 Tahun 2010 diatas Kop Surat ditujukan ke Dirjen Kefarmasian dan Alkes tembusan .Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Barat, Kepala DPMPSTSP Provinsi Jawa Barat, dibuat di kop surat, ditandatangani oleh Direktur diatas Materai 6000 dan di cap Perusahaan (mencantumkan Alamat sesuai dengan surat keterangan domisili perusahaan dan No.Telp/Fax nama penanggung jawab lama dan nama penanggung jawab baru)
2.	KTP Penanggung Jawab Teknis (PJT harus berdomisili sesuai dengan lokasi PAK kecuali untuk JABODETABEK, Jika KTP dikeluarkan oleh kab/kota/daerah yang berbeda dengan Lokasi PAK, PJT harus mempunyai surat keterangan domisili)
3.	Ijazah Tenaga Ahli/ Penanggung Jawab Teknis Minimal D3 (apabila PJT lulus lbh dari 2 tahun lengkapi dengan surat keterangan terakhir bekerja)
4.	Surat Pernyataan dari Penanggungjawab bersedia bekerja penuh waktu (Full Time) dan bersedia bekerja sebagai penanggung jawab teknis penyalur alkes diatas Materai 6.000 (memuat tentang konsekuensi terhadap pernyataan yang di buat)
5.	Perjanjian Kerja antara Penanggungjawab dengan Direktur, bisa dibuatkan dalam bentuk Akta perjanjian atau perjanjian kerjasama yang Waarmerking Notaris
6.	Struktur Organisasi (dijelaskan kedudukan penanggungjawab teknis), diatas Kop Surat, Cap dan ttd Direktur Perusahaan
7.	Uraian Tugas dari masing-masing Tenaga Kerja diatas Kop Surat, ttd Direktur dan Cap Perusahaan
8.	Surat Pengunduran diri dari Penanggungjawab yang lama
9.	Berita Acara Serah Terima Tanggungjawab dari Penanggungjawab yang lama ke Penanggungjawab yang baru
10.	FC. Izin PAK sebelumnya
11.	Laporan distribusi
12.	Surat Tugas/Surat Kuasa dari Perusahaan/Konsultan