



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA

Jl. Cilolohan No. 35 Telp. 0265 - 340186 Fax. 0265 - 338939 Tasikmalaya 46115
email : poltekkes.tsm@gmail.com website :www.poltekkestasikmalaya.ac.id



PENGUMUMAN REKRUTMEN PENUGASAN KHUSUS TENAGA KESEHATAN
DI PUSAT MATA NASIONAL RUMAH SAKIT MATA CICENDO BANDUNG,
RUMAH SAKIT PARU Dr. HA ROTINSULU BANDUNG DAN
RUMAH SAKIT PARU Dr. M GOENAWAN PARTOWIDIGDO BOGOR
DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN
KEMENTERIAN KESEHATAN
TAHUN 2018

Nomor : KP.01.01/1/ **5390** /2018

Tanggal : 8 Oktober 2018

1. DASAR PELAKSANAAN PENGADAAN

Sesuai Peraturan Menteri Kesehatan RI No. 33 Tahun 2018 tentang Penugasan Khusus Tenaga Kesehatan dalam mendukung Program Nusantara Sehat Kementerian Kesehatan Republik Indonesia dan berdasarkan surat Kepala Pusat Perencanaan dan Pendayagunaan SDM Badan PPSDM Nomor : DG.02.02/2/2782/2018 tanggal 02 Oktober 2018 perihal Rencana Rekrutmen Penugasan Khusus Tenaga Kesehatan di RS Vertikal, Pusat Mata Nasional Rumah Sakit Mata Cicendo Bandung, Rumah Sakit Paru Dr. H.A Rotinsulu Bandung dan Rumah Sakit Paru Dr. M Goenawan Partowidigdo Bogor, dengan ini diinformasikan kepada seluruh lulusan **Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya** untuk mengikuti seleksi penerimaan Penugasan Khusus Tenaga Kesehatan di Pusat Mata Nasional Rumah Sakit Mata Cicendo Bandung, Rumah Sakit Paru Dr. H.A Rotinsulu Bandung dan Rumah Sakit Paru Dr. M Goenawan Partowidigdo Bogor, dengan formasi dan ketentuan sebagai berikut :

2. FORMASI

Jumlah formasi untuk penugasan khusus tenaga kesehatan berjumlah **47 (empat puluh tujuh)**, dengan rincian sebagai berikut:

No	Formasi Jabatan	Kualifikasi Pendidikan	Jumlah Formasi			Total Formasi
			PMN RS. Mata Cicendo	RS. Paru Dr. H. A. Rotinsulu	RS. Paru dr.M.Goenawan Partowidigdo	
1	Perawat	D.III Perawat Umum	9	7	10	26
2	Apoteker	S1 Farmasi + Apoteker	0	2	1	3
3	Tenaga Teknis Farmasi	D.III Farmasi	2	2	2	6
4	Ahli Lab Medik	D.III Analisis Kesehatan	3	1	3	7
5	Nutrisionis	D.III Gizi	2	0	2	5
		D.IV Gizi	0	1	0	
Jumlah			16	13	18	47

3. PERSYARATAN

a. PERSYARATAN UMUM

- 1) Warga Negara Indonesia;
- 2) Berusia maksimal 30 Tahun pada tanggal 11 Oktober 2018;
- 3) Berkelakuan baik dan tidak pernah dipidana dengan pidana penjara atau kurungan berdasarkan keputusan pengadilan yang sudah memiliki kekuatan hukum yang tetap dibuktikan dengan Surat Keterangan Catatan Kepolisian (SKCK) dari Polres setempat;
- 4) Status belum menikah dan bersedia tidak menikah selama 6 (enam) bulan masa penugasan
- 5) Tidak pernah diberhentikan dengan hormat tidak atas permintaan sendiri sebagai pegawai suatu instansi atau diberhentikan dengan tidak hormat sebagai pegawai swasta;
- 6) Mempunyai kualifikasi pendidikan yang sesuai, kecakapan, keahlian dan keterampilan yang diperlukan sesuai dengan persyaratan jabatan;
- 7) Sehat jasmani dan rohani dibuktikan dengan surat keterangan sehat dari dokter pemerintah (minimal diterbitkan tanggal 1 Oktober 2018)
- 8) Bebas Narkoba
- 9) Bersedia diangkat / bekerja sebagai tenaga kesehatan dengan penugasan khusus dan tidak menuntut untuk diangkat sebagai Pegawai BLU (PNS dan Non PNS);
- 10) Berkomitmen penuh terhadap semua program Rumah Sakit
- 11) Bersedia ditempatkan di PMN RS.Mata Cicendo/RS Paru Dr.H.A.Rotinsulu/RS Paru dr.M.Goenawan Partowidigdo;
- 12) Mengikuti seleksi kompetensi sesuai aturan yang berlaku

b. PERSYARATAN KHUSUS

- 1) Memenuhi syarat jenjang kualifikasi pendidikan, jurusan dan program studi sesuai formasi yang tersedia
- 2) Berijazah sesuai dengan formasi yang dibutuhkan dari Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan
- 3) Indeks Prestasi Kumulatif (IPK) minimal **3.00**
- 4) Wajib memiliki / melampirkan STR yang masih berlaku
- 5) Bagi pelamar yang melakukan pemalsuan dokumen, dan sebagainya dinyatakan gugur dan akan dikenakan sanksi sesuai peraturan yang berlaku

4. MEKANISME PENDAFTARAN

- a. Berkas lamaran disampaikan langsung ke kantor Direktorat Politeknik Kementerian Kesehatan Tasikmalaya, Jl. Cilolohan No.35 Kel. Kahuripan Kec. Tawang Kota Tasikmalaya. mulai Tanggal **08 Oktober s/d 15 Oktober 2018**
Berkas yang diterima Politeknik Kesehatan Tasikmalaya setelah tanggal **15 Oktober 2018 pukul 14.00 WIB tidak diproses.**
- b. Setiap pelamar hanya diperkenankan mendaftar 1 (satu) rumah sakit peminatan
- c. Setiap pelamar hanya diperkenankan mengirimkan 1(satu) berkas pendaftaran dan berkas yang sudah dikirimkan menjadi hak milik Panitia yang tidak dapat diminta kembali.
- d. Berkas pendaftaran 1 (satu) rangkap harus disusun dengan urutan sebagai berikut :
 - 1) Surat lamaran pekerjaan sesuai peminatan di tulis tangan dan **di tanda tangan tinta biru;**
 - 2) Daftar riwayat hidup;
 - 3) Fotocopy KTP;
 - 4) Pas foto berwarna ukuran 4x6 sebanyak 3 lembar;
 - 5) Fotocopy Ijasah terakhir yang dilegalisir + stempel basah;
 - 6) Fotocopy Transkrip Nilai Akademik yang dilegalisir + stempel basah;
 - 7) Fotocopy STR (Surat Tanda Registrasi) yang masih berlaku
 - 8) Fotocopy Surat Keterangan Catatan Kepolisian (SKCK) dari Polres setempat yang masih berlaku dan dilegalisasi;
 - 9) Asli Surat Keterangan Sehat yang dikeluarkan dokter instansi pemerintah
 - 10) Surat Pernyataan Bebas Narkoba yang ditandatangani di atas materai Rp. 6000
 - 11) Surat Pernyataan Perjanjian Kerja yang ditandatangani diatas kertas bermaterai Rp. 6.000

SURAT PERNYATAAN PERJANJIAN KERJA

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Tempat, Tanggal Lahir :
Alamat :
Formasi Jabatan :
Penempatan : PMN RS. Mata Cicendo / RS Paru Dr. H. A. Rotinsulu /
RS Paru dr. M. Goenawan Partowidigdo*
*pilih salah satu sesuai peminatan

Menyatakan bahwa :

1. Akan bekerja dengan baik, berdisiplin, jujur dan mengutamakan tugas-tugas dinas daripada kepentingan pribadi serta bersedia ditempatkan dimana saja sesuai dengan kebutuhan Rumah Sakit;
2. Bersedia/sanggup menjadi pegawai kontrak selama 2 (dua) tahun sesuai program Penugasan Khusus Tenaga Kesehatan Kementerian Kesehatan;
3. Bersedia/sanggup mentaati segala bentuk peraturan yang ada;
4. Tidak akan menuntut gaji/upah dan fasilitas lain selain yang ditentukan oleh Kementerian Kesehatan;
5. Bersedia diangkat / bekerja sebagai tenaga kesehatan dengan penugasan khusus dan tidak menuntut untuk diangkat sebagai Pegawai BLU (PNS dan Non PNS);
6. Berkomitmen penuh terhadap semua program Rumah Sakit;
7. Tidak akan melanjutkan pendidikan selama masa kontrak;
8. Akan mentaati tata perilaku dan etika disiplin yang berlaku di Rumah Sakit dan apabila melanggar hal tersebut akan bersedia menerima sanksi sesuai dengan aturan yang berlaku;

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun dan apabila terdapat keterangan dalam pernyataan ini yang tidak benar, maka saya dinyatakan gugur seleksi dan bersedia mendapat sanksi sesuai dengan peraturan yang berlaku.

Dibuat :
Tanggal :

Materai
6000

SURAT PERNYATAAN BEBAS NARKOBA

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Tempat, Tanggal Lahir :
Alamat :

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya **tidak pernah menggunakan atau terlibat dalam penyalahgunaan narkoba.**

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun dan apabila terdapat keterangan dalam pernyataan ini yang tidak benar, maka saya dinyatakan gugur seleksi dan bersedia mendapat sanksi sesuai dengan peraturan yang berlaku.

Dibuat :
Tanggal :

Materai
6000
