



**PEMERINTAH KOTA SIBOLGA**  
**SEKRETARIAT DAERAH**

Jalan. DR. Sutomo No. 26 A Sibolga  
Telp. (0631) 22000 Faks. (0631) 21143 Kode Pos 22523

**PENGUMUMAN**  
NOMOR: 800 / 05 / 2022

**TENTANG**  
**PENERIMAAN PEGAWAI PEMERINTAH DENGAN PERJANJIAN KERJA**  
**UNTUK TENAGA KESEHATAN**  
**DI LINGKUNGAN PEMERINTAH KOTA SIBOLGA**  
**TAHUN ANGGARAN 2022**

Dalam rangka mengisi lowongan formasi Aparatur Sipil Negara di Lingkungan Pemerintah Kota Sibolga Tahun 2022, sebagaimana telah ditetapkan dalam Keputusan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Republik Indonesia Nomor 787 Tahun 2022 Tentang Penetapan Kebutuhan Pegawai Aparatur Sipil Negara di Lingkungan Pemerintah Kota Sibolga Tahun Anggaran 2022, Pemerintah Kota Sibolga membuka kesempatan Bagi Warga Negara Republik Indonesia yang berminat menjadi ASN di Lingkungan Pemerintah Kota Sibolga, dengan ketentuan sebagai berikut :

**I. FORMASI JABATAN YANG DIBUTUHKAN**

<b>NO.</b>	<b>JABATAN</b>	<b>ALOKASI PPPK</b>	<b>KUALIFIKASI PENDIDIKAN</b>	<b>UNIT PENEMPATAN</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1	AHLI PERTAMA - BIDAN	1	D-IV KEBIDANAN - PROFESI BIDAN	PUSKESMAS PINTU ANGIN
2	AHLI PERTAMA - BIDAN	1	D-IV KEBIDANAN - PROFESI BIDAN	PUSKESMAS PELABUHAN SAMBAS
3	AHLI PERTAMA - DOKTER	1	PROFESI DOKTER	PUSKESMAS AEK HABIL
4	AHLI PERTAMA - DOKTER	2	PROFESI DOKTER	PUSKESMAS SAMBAS
5	AHLI PERTAMA - DOKTER	1	PROFESI DOKTER	UPTD LABORATORIUM KESEHATAN DAERAH
6	AHLI PERTAMA - DOKTER	2	PROFESI DOKTER	PUSKESMAS PINTU ANGIN
7	AHLI PERTAMA - DOKTER	2	PROFESI DOKTER	PUSKESMAS PELABUHAN SAMBAS
8	AHLI PERTAMA - DOKTER	2	PROFESI DOKTER	PUSKESMAS AEK PAROMBUNAN
9	AHLI PERTAMA - DOKTER GIGI	1	PROFESI DOKTER GIGI	PUSKESMAS SAMBAS
10	AHLI PERTAMA - EPIDEMIOLOG KESEHATAN	1	S-1 KESEHATAN MASYARAKAT PEMINATAN EPIDEMIOLOGI/ S-2 EPIDEMIOLOGI	DINAS KESEHATAN

11	AHLI PERTAMA - PEMBIMBING KESEHATAN KERJA	2	D-IV HYPERKES ILMU KESEHATAN DAN KESELAMATAN KERJA/ D-IV KESELAMATAN DAN KESEHATAN KERJA/ S-1 KESELAMATAN DAN KESEHATAN KERJA/ S-1 KESEHATAN MASYARAKAT PEMINATAN KESELAMATAN DAN KESEHATAN KERJA/ S-2 KESEHATAN DAN KESELAMATAN KERJA	DINAS KESEHATAN
12	AHLI PERTAMA - PERAWAT	5	PROFESI NERS	PUSKESMAS PINTUANGIN
13	AHLI PERTAMA - PERAWAT	1	PROFESI NERS	PUSKESMAS PELABUHAN SAMBAS
14	AHLI PERTAMA - PERAWAT	1	PROFESI NERS	PUSKESMAS AEKPAROMBUNAN
15	AHLI PERTAMA - SANITARIAN	1	D-IV KESEHATAN LINGKUNGAN/ D-IV SANITASI LINGKUNGAN/ S-1 KESEHATAN LINGKUNGAN/S-1 KESEHATAN MASYARAKAT PEMINATAN Peminatan KESEHATAN LINGKUNGAN	PUSKESMAS PELABUHAN SAMBAS
16	AHLI PERTAMA - SANITARIAN	2	D-IV KESEHATAN LINGKUNGAN/ D-IV SANITASI LINGKUNGAN/ S-1 KESEHATAN LINGKUNGAN/ S-1 KESEHATAN MASYARAKAT PEMINATAN Peminatan KESEHATAN LINGKUNGAN	DINAS KESEHATAN
17	AHLI PERTAMA - SANITARIAN	1	D-IV KESEHATAN LINGKUNGAN/ D-IV SANITASI LINGKUNGAN/ S-1 KESEHATAN LINGKUNGAN/ S-1 KESEHATAN MASYARAKAT PEMINATAN Peminatan KESEHATAN LINGKUNGAN	PUSKESMAS SAMBAS
18	AHLI PERTAMA - SANITARIAN	1	D-IV KESEHATAN LINGKUNGAN/ D-IV SANITASI LINGKUNGAN/ S-1 KESEHATAN LINGKUNGAN/ S-1 KESEHATAN MASYARAKAT PEMINATAN Peminatan KESEHATAN LINGKUNGAN	PUSKESMAS PINTUANGIN
19	AHLI PERTAMA - TENAGA PROMOSI KESEHATAN DAN ILMU PERILAKU	2	D-IV PROMOSI KESEHATAN/ S-1 KESEHATAN MASYARAKAT PEMINATAN PROMOSI KESEHATAN DAN ILMU PERILAKU/ S-2 KESEHATAN MASYARAKAT	DINAS KESEHATAN
20	TERAMPIL - ASISTEN APOTEKER	1	D-III FARMASI	PUSKESMAS AEKPAROMBUNAN
21	TERAMPIL - ASISTEN APOTEKER	1	D-III FARMASI	PUSKESMAS PINTUANGIN
22	TERAMPIL - ASISTEN APOTEKER	1	D-III FARMASI	PUSKESMAS PELABUHAN SAMBAS
23	TERAMPIL - BIDAN	2	D-III KEBIDANAN	PUSKESMAS PELABUHAN SAMBAS
24	TERAMPIL - BIDAN	1	D-III KEBIDANAN	PUSKESMAS AEKPAROMBUNAN
25	TERAMPIL - BIDAN	1	D-III KEBIDANAN	PUSKESMAS SAMBAS
26	TERAMPIL - BIDAN	1	D-III KEBIDANAN	PUSKESMAS PINTUANGIN

27	TERAMPIL - BIDAN	1	D-III KEBIDANAN	PUSKESMAS AEK HABIL
28	TERAMPIL - PERAWAT	2	D-III KEPERAWATAN	PUSKESMAS PELABUHAN SAMBAS
29	TERAMPIL - PERAWAT	1	D-III KEPERAWATAN	PUSKESMAS SAMBAS
30	TERAMPIL - PERAWAT	3	D-III KEPERAWATAN	PUSKESMAS AEK HABIL
31	TERAMPIL - PERAWAT	1	D-III KEPERAWATAN	PUSKESMAS PINTUANGIN
32	TERAMPIL - PERANATA LABORATORIUM KESEHATAN	2	D-III TEKNOLOGI LABORATORIUM MEDIS/ D-III ANALIS KESEHATAN	PUSKESMAS SAMBAS
33	TERAMPIL - PERANATA LABORATORIUM KESEHATAN	1	D-III TEKNOLOGI LABORATORIUM MEDIS/ D-III ANALIS KESEHATAN	UPTD LABORATORIUM KESEHATAN DAERAH
34	TERAMPIL - SANITARIAN	1	D-III KESEHATAN LINGKUNGAN/D-III SANITASI	PUSKESMAS SAMBAS
TOTAL		50		

## II. PERSYARATAN PELAMAR

### A. Persyaratan Umum

1. Warga Negara Indonesia, sebagai berikut:
  - a. Eks Tenaga Honorer Kategori II yang terdaftar dalam database BKN, atau
  - b. Tenaga Kesehatan Non ASN yang terdaftar di Sistem Informasi Sumber Daya Manusia Kesehatan (SISDMK) Kementerian Kesehatan paling lambat tanggal 1 April 2022 dan merupakan pelamar yang sudah melalui tahap verifikasi validasi dan dinyatakan valid oleh Kementerian Kesehatan;
2. Usia paling rendah 20 (dua puluh) tahun dan paling tinggi 56 (lima puluh enam) tahun pada saat melamar;
3. Memiliki kualifikasi pendidikan sesuai dengan persyaratan jabatan;
4. Tidak pernah dipidana dengan pidana penjara berdasarkan putusan pengadilan yang sudah mempunyai kekuatan hukum tetap karena melakukan tindak pidana dengan pidana penjara 2 (dua) tahun atau lebih;
5. Tidak pernah diberhentikan dengan hormat tidak atas permintaan sendiri atau tidak dengan hormat sebagai PNS, Prajurit Tentara Nasional Indonesia, anggota Kepolisian Negara Republik Indonesia, atau diberhentikan tidak dengan hormat sebagai pegawai Badan Usaha Milik Negara, Badan Usaha Milik Daerah dan Pegawai Swasta;
6. Tidak menjadi anggota atau pengurus partai politik atau terlibat politik praktis;
7. Sehat jasmani dan rohani sesuai dengan persyaratan jabatan yang dilamar (dibuktikan dengan surat keterangan sehat dari dokter pemerintah yang dilengkapi saat dinyatakan lulus).

### B. Persyaratan Khusus

1. Memiliki Surat Tanda Registrasi (STR) asli, bukan STR Internship yang masih berlaku pada saat pelamaran dengan jabatan yang dilamar, dibuktikan dengan tanggal masa berlaku yang tertulis dalam STR;
2. Memiliki pengalaman kerja paling singkat 2 (dua) tahun dibuktikan dengan surat keterangan yang ditandatangani oleh:
  - i. Kepala puskesmas bagi pelamar yang memiliki pengalaman kerja di puskesmas
  - ii. Kepala Rumah Sakit bagi pelamar yang memiliki pengalaman kerja di rumah sakit



- iii. Pejabat Pimpinan Tinggi Pratama bagi pelamar yang memiliki pengalaman kerja di unit kerja pejabat pimpinan tinggi pratama
- iv. Pejabat Administrator bagi pelamar yang memiliki pengalaman kerja di unit kerja pejabat administrator
- v. Kepala divisi yang membidangi sumber daya manusia bagi pelamar yang memiliki pengalaman kerja pada perusahaan swasta/ Lembaga swadaya non pemerintahan/ yayasan

### III. PERSYARATAN DOKUMEN UNGGAH

Setiap dokumen persyaratan wajib dokumen asli, terlihat dan terbaca dengan jelas dengan cara di scan kemudian di unggah melalui laman <https://sscasn.bkn.go.id> dengan format dan ukuran/ size sesuai dengan ketentuan yang terdapat pada aplikasi pendaftaran yang terdiri dari:

#### A. Dokumen Wajib

1. Pasfoto terbaru dengan latar belakang berwarna merah format JPEG/JPG dengan ukuran maksimal 200 kb;
2. Kartu Tanda Penduduk (KTP) asli atau surat keterangan asli telah melakukan rekaman kependudukan yang dikeluarkan Dinas Kependudukan dan Catatan Sipil yang masih berlaku;
3. Surat lamaran yang ditujukan kepada Bapak Wali Kota Sibolga (format terlampir), diketik menggunakan komputer ditandatangani dengan pena bertinta hitam, dengan mengimplementasikan penggunaan meterai elektronik (e-meterai);
4. Ijazah Asli sesuai kualifikasi Pendidikan yang dipersyaratkan (bagi lulusan perguruan tinggi luar negeri melampirkan surat keputusan penyetaraan ijazah asli dari Direktorat Jenderal Pembelajaran dan Kemahasiswaan, Kemendikbud);
5. Transkrip Nilai Asli sesuai kualifikasi Pendidikan yang dipersyaratkan (bagi lulusan perguruan tinggi luar negeri harus melampirkan surat keputusan hasil konversi nilai indeks prestasi kumulatif/IPK dari Kemendikbud);
6. STR Asli (bukan STR Internship) yang masih berlaku pada saat pelamaran dengan jabatan yang dilamar, dibuktikan dengan tanggal masa berlaku yang tertulis dalam STR;
7. Surat Pernyataan lima (5) poin yang sudah ditandatangani dan wajib dibubuhi e- meterai;
8. Surat Rekomendasi Pengalaman Kerja dan Berkinerja Baik paling singkat 2 (dua) tahun (format terlampir) dibuktikan dengan surat keterangan yang ditandatangani oleh:
  - a. Kepala puskesmas bagi pelamar yang memiliki pengalaman kerja di puskesmas.
  - b. Kepala Rumah Sakit bagi pelamar yang memiliki pengalaman kerja di rumah sakit.
  - c. Pejabat Pimpinan Tinggi Pratama bagi pelamar yang memiliki pengalaman kerja di unit kerja pejabat pimpinan tinggi pratama.
  - d. Pejabat Administrator bagi pelamar yang memiliki pengalaman kerja di unit kerja pejabat administrator.
  - e. Kepala divisi yang membidangi sumber daya manusia bagi pelamar yang memiliki pengalaman kerja pada perusahaan swasta/ Lembaga swadaya non pemerintahan/ Yayasan;
9. Bagi pelamar penyandang disabilitas, wajib menambahkan:
  - a. Surat keterangan penyandang disabilitas dari Rumah Sakit/Pusat Kesehatan Masyarakat milik Pemerintah; dan

- b. Video singkat melakukan kegiatan sehari-hari dalam menjalankan tugas sebagai tenaga kesehatan

***Format surat keterangan penyandang disabilitas dapat dilihat pada Peraturan Direktur Jenderal Tenaga Kesehatan Nomor : HK.01.03/F/2268/2022***

#### **B. Dokumen Tambahan (jika ada)**

Dokumen tambahan menjadi bukti kelayakan pelamar untuk memperoleh penambahan nilai seleksi kompetensi teknis, terdiri dari:

1. Surat Keterangan pengalaman kerja bagi pelamar yang berusia 35 tahun keatas dengan memiliki masa kerja paling singkat 3 (tiga) tahun secara terus-menerus serta melamar di fasilitas kesehatan tempat bekerja saat ini. Ditandatangani oleh Kepala Unit Fasilitas Layanan Kesehatan tempat bekerja (format terlampir);
2. Surat Keterangan bagi pelamar yang bekerja di fasilitas Kesehatan pemerintah dan melamar ditempatnya bekerja saat ini. Ditandatangani oleh Kepala Unit Fasilitas Layanan Kesehatan tempat bekerja (format terlampir);
3. Bukti Pengabdian (SK Penugasan/ Surat Keterangan selesai masa tugas) dari Kementerian Kesehatan bagi pelamar yang sedang dan/atau telah melaksanakan pengabdian berupa salah satu pelayanan kesehatan masyarakat, sebagai berikut:
  - a. Penugasan Khusus di DTPK
  - b. Pegawai Tidak Tetap (PTT Pusat)
  - c. Nusantara Sehat Individu (NSI)
  - d. Nusantara Sehat Berbasis Tim (NST).

***Referensi untuk bukti pengabdian dapat dilihat pada Peraturan Direktur Jenderal Tenaga Kesehatan Nomor : HK.01.03/F/2268/2022***

#### **IV. KEBIJAKAN PENAMBAHAN NILAI SELEKSI KOMPETENSI TEKNIS**

1. Penyandang disabilitas mendapatkan afirmasi sebesar 10 % dari nilai maksimal kompetensi teknis;
2. Melamar pada fasilitas pelayanan kesehatan dengan kriteria terpencil dan sangat terpencil mendapatkan afirmasi sebesar 35 % dari nilai maksimal kompetensi teknis;
3. Usia diatas 35 tahun dan memiliki masa kerja paling singkat 3 tahun secara terus menerus serta melamar di fasilitas kesehatan tempat bekerja saat ini sebagai non ASN mendapatkan afirmasi sebesar 25 % dari nilai maksimal kompetensi teknis;
4. Melamar di fasilitas kesehatan tempat bekerja saat ini sebagai non ASN mendapatkan afirmasi sebesar 15 % dari nilai maksimal kompetensi teknis;
5. Pelamar sedang dan/atau telah melaksanakan pengabdian penugasan dari Kementerian Kesehatan mendapatkan afirmasi sebesar 5 % dari nilai maksimal kompetensi teknis.

#### **V. KETENTUAN DAN TATA CARA PENDAFTARAN**

1. Pelamar melakukan pendaftaran secara online ke alamat Portal SSCASN <https://sscasn.bkn.go.id>;
2. Pendaftaran dan seleksi administrasi hanya berdasarkan hasil verifikasi dokumen pada laman <https://sscasn.bkn.go.id>, harap memperhatikan dengan teliti dokumen yang akan diunggah dalam portal sscasn.



## VI. PELAKSANAAN SELEKSI

### A. Jadwal Pelaksanaan

No	Kegiatan	Jadwal
1	Pengumuman Seleksi	3 s.d 17 November 2022
2	Pendaftaran Seleksi	3 s.d 18 November 2022
3	Pengumuman Hasil Seleksi Administrasi	19 s.d 20 November 2022
4	Masa Sanggah	20 s.d 22 November 2022
5	Jawab Sanggah	20 s.d 23 November 2022
6	Pengumuman Pasca Sanggah	24 November 2022
7	Penarikan data final	25 s.d 26 November 2022
8	Penjadwalan Seleksi Kompetensi	27 s.d 28 November 2022
9	Pengumuman Daftar Peserta, Waktu, dan Tempat Seleksi	29 s.d 30 November 2022
10	Pelaksanaan Seleksi Kompetensi	1 s.d 15 Desember 2022
11	Pengolahan Nilai Seleksi Kompetensi	6 s.d 17 Desember 2022
12	Pengumuman Kelulusan	18 s.d 19 Desember 2022
13	Masa Sanggah	19 s.d 21 Desember 2022
14	Jawab Sanggah	19 s.d 23 Desember 2022
15	Pengumuman Kelulusan Pasca Sanggah	26 s.d 27 Desember 2022
16	Pengisian DRH NI PPPK	28 Desember 2022 s.d 17 Januari 2023
17	Usulan Penetapan NI PPPK	10 s.d 31 Januari 2023

*Jadwal tentatif sesuai dengan ketentuan PANSELNAS*

### B. Tahapan Seleksi

#### 1. Seleksi Administrasi

Dalam seleksi ini, dilakukan sistem gugur dengan penilaian berupa kelengkapan administrasi dan kesesuaian kualifikasi pendidikan yang dipersyaratkan;

#### 2. Seleksi Kompetensi dan wawancara

Seleksi kompetensi (terdiri dari seleksi kompetensi teknis, seleksi kompetensi manajerial, seleksi kompetensi sosial kultural) dan wawancara menggunakan Computer Assisted Test (CAT) yang diselenggarakan oleh Badan Kepegawaian Negara.

### C. Pengumuman Hasil Seleksi

Hasil seleksi administrasi akan diumumkan melalui <https://sscasn.bkn.go.id> dan portal resmi Pemerintah Kota Sibolga <http://sibolgakota.go.id> dan <http://bkd.sibolgakota.go.id>.

## VII. SISTEM KELULUSAN

### A. Kelulusan Seleksi Administrasi

Seleksi administrasi dilaksanakan dengan melakukan verifikasi secara online terhadap dokumen yang telah di unggah oleh pelamar pada <https://sscasn.bkn.go.id>. Kelulusan seleksi administrasi didasarkan pada kelengkapan dan kesesuaian persyaratan melalui hasil unggah pelamar pada portal sscasn;

B. Kelulusan Seleksi Kompetensi dan wawancara

Kelulusan didasarkan pada nilai passing grade yang diatur dalam Keputusan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Republik Indonesia Nomor 968 Tahun 2022 serta Peraturan Direktur Jenderal Tenaga Kesehatan Nomor: HK.01.03/F/2268/2022.

### VIII. KETENTUAN LAIN

- A. Terhadap pelamar yang tidak hadir dan/ atau tidak mampu mengikuti tahapan seleksi dengan alasan apapun pada waktu dan tempat yang ditetapkan, maka dinyatakan gugur;
- B. Jika peserta dinyatakan lulus pada saat melengkapi persyaratan administrasi ditemukan adanya pemalsuan dokumen dan ketidaksesuaian dengan persyaratan yang ditentukan, akan dikenai sanksi sesuai peraturan perundangan yang berlaku serta secara otomatis peserta dianggap gugur;
- C. Berkas yang telah diserahkan kepada panitia tidak dapat diambil kembali karena telah menjadi arsip dan dokumentasi Pemerintah Kota Sibolga;
- D. Dalam hal peserta seleksi dikemudian hari terbukti ditemukan dokumen yang diunggah tidak sesuai dengan persyaratan pada saat proses seleksi dan sudah dinyatakan lulus tahap akhir seleksi serta mendapatkan persetujuan nomor induk PPPK (NI PPPK), maka akan dibatalkan status kepegawaiannya;
- E. Pelamar **wajib mengikuti perkembangan informasi** yang ada di link <https://sscasn.bkn.go.id> dan portal resmi Pemerintah Kota Sibolga <http://sibolgakota.go.id> dan <http://bkd.sibolgakota.go.id>. Apabila terdapat perubahan sewaktu-waktu maka yang dipakai adalah informasi terakhir;
- F. Pelayanan dan penjelasan informasi terkait pelaksanaan seleksi PPPK Tenaga Kesehatan Pemerintah Kota Sibolga dapat disampaikan melalui email [casnsibolga@gmail.com](mailto:casnsibolga@gmail.com) ;
- G. Seluruh Tahapan Pelaksanaan Penerimaan PPPK Tenaga Kesehatan Pemerintah Kota Sibolga tidak dipungut biaya (gratis);
- H. Dihimbau agar tidak mempercayai apabila ada orang/pihak tertentu yang menjanjikan dapat membantu kelulusan dalam setiap tahapan seleksi dengan keharusan menyediakan sejumlah uang atau dalam bentuk lain;
- I. Pemerintah Kota Sibolga tidak bertanggung jawab atas pungutan atau tawaran berupa apapun dari oknum-oknum yang mengatasnamakan panitia;

Demikian pengumuman ini disampaikan untuk diketahui.

Dikeluarkan di : S I B O L G A

Pada Tanggal : 31 Oktober 2022



**MHD. YUSUF BATUBARA, S.K.M., M.M.**  
Pembina Utama Madya  
NIP. 19640530 198603 1 002

**CONTOH SURAT LAMARAN BAGI PELAMAR**

Sibolga, November 2022  
**Kepada**  
**Yth. BAPAK WALI KOTA SIBOLGA**  
**di**  
**SIBOLGA**

Hal : Permohonan Untuk Diangkat Menjadi Pegawai  
Pemerintah dengan Perjanjian Kerja untuk Tenaga  
Kesehatan Di Lingkungan Pemerintah Kota Sibolga  
Tahun Anggaran 2022.

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan Pengumuman Wali Kota Sibolga Nomor : 800 / 05 / 2022 tanggal: 31 Oktober  
2022 tentang Penerimaan Pegawai Pemerintah dengan Perjanjian Kerja Untuk Tenaga Kesehatan di  
Lingkungan Pemerintah Kota Sibolga Tahun Anggaran 2022, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : .....  
(Ditulis berdasarkan ijazah terakhir dan menyertakan gelar)  
Tempat / Tanggal Lahir : ..... / .....  
Jenis Kelamin : .....  
A g a m a : .....  
A l a m a t : .....  
No. Telp. : .....  
Email : .....  
Kualifikasi Pendidikan : .....  
Formasi Jabatan Yang Dilamar : .....

Dengan ini mengajukan permohonan kepada Bapak, kiranya dapat menerima saya menjadi Pegawai  
Pemerintah dengan Perjanjian Kerja untuk Tenaga Kesehatan di Lingkungan Pemerintah Kota Sibolga.

Sebagai bahan pertimbangan, terlampir saya sampaikan syarat-syarat kelengkapan berkas  
administrasi sebagai berikut :

1. Kartu tanda bukti pendaftaran online;
2. Kartu Tanda Penduduk (KTP)/ surat keterangan telah melakukan rekaman kependudukan;
3. Pasfoto terbaru berlatar belakang berwarna merah
4. Ijazah sesuai kualifikasi Pendidikan;
5. Transkrip Nilai sesuai kualifikasi Pendidikan;
6. STR (bukan STR Internship) yang masih berlaku;
7. Surat Pernyataan yang sudah ditandatangani dibubuhi e-meterai;
8. Surat Rekomendasi Pengalaman Kerja dan Berkinerja Baik paling singkat 2 (dua) tahun;
9. Surat keterangan sehat dari dokter unit pelayanan kesehatan pemerintah;
10. Surat Rekomendasi Bekerja terus-menerus paling singkat 3 tahun pada Faskes Tempat Bekerja (*khusus usia  
35 tahun keatas dan jika ada*);
11. SK Pengangkatan sebagai Tenaga Kesehatan dari Kementerian Kesehatan (*jika ada*);
12. Surat Rekomendasi Bagi Pelamar yang Melamar di Faskes Tempat Bekerja (*jika ada*).

Demikian permohonan ini saya ajukan dengan harapan Bapak dapat mempertimbangkannya dan  
atas perhatian Bapak, Saya ucapkan terima kasih.

Hormat Saya,  
**Pemohon**

e-meterai  
Rp. 10.000,-

(.....)



### SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :Nama :

Tempat dan Tanggal Lahir :

Agama :

Alamat :

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya :

1. Tidak pernah dipidana dengan pidana penjara berdasarkan putusan pengadilan yang sudah mempunyai kekuatan hukum tetap karena melakukan tindak pidana dengan pidana penjara 2 (dua) tahun atau lebih;
2. Tidak pernah diberhentikan dengan hormat tidak atas permintaan sendiri atau tidak dengan hormat sebagai Calon PNS atau PNS, PPPK, Prajurit Tentara Nasional Indonesia, anggota Kepolisian Negara Republik Indonesia, atau diberhentikan tidak dengan hormat sebagai pegawai swasta atau pegawai lainnya antara lain Pegawai Badan Usaha Milik Negara dan Pegawai Badan Usaha Milik Daerah;
3. Tidak berkedudukan sebagai Calon PNS, PNS, PPPK, Prajurit Tentara Nasional Indonesia, atau anggota Kepolisian Negara Republik Indonesia;
4. Tidak menjadi anggota atau pengurus partai politik atau terlibat politik praktis;
5. Bersedia ditempatkan di seluruh unit kerja yang ditentukan oleh Pemerintah Kota Sibolga;

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, dan saya bersedia dituntut di pengadilan serta bersedia menerima segala tindakan yang diambil oleh instansi pemerintah, apabila dikemudian hari terbukti pernyataan saya ini tidak benar.

Sibolga, .....

Yang membuat pernyataan,

.....

( ..... )

>>KOP SURAT<<

**SURAT KETERANGAN PENGALAMAN KERJA** <sup>1)</sup>  
Nomor : .....

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :  
NIP :  
Jabatan :  
Unit Kerja :

Dengan ini menerangkan bahwa :


Nama :  
Tempat/Tanggal Lahir :  
Pendidikan :  
Unit Kerja/Instansi :

Telah melaksanakan tugas sebagai.....selama.....tahun.....bulan...., terhitung mulai tanggal .....sampai dengan tanggal.....dan berkinerja baik.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya dan sebenar-benarnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Sibolga, .....2022.

Yang membuat pernyataan,

.....  
  
( ..... )

1) Syarat Wajib

2) Bagi Jabatan fungsional kesehatan ditandatangani oleh Kepala Puskesmas/Kepala Rumah Sakit/ Pejabat Pimpinan Tinggi Pratama/ Pejabat administrator/Direktur/Kepala divisi yang membidangi sumber daya manusia

>>KOP SURAT<<

**SURAT KETERANGAN PENGALAMAN KERJA BAGI PELAMAR JABATAN FUNSIONAL KESEHATAN YANG  
BERUSIA 35 TAHUN KE ATAS DENGAN MEMILIKI MASA KERJA PALING SINGKAT 3 TAHUN SECARA  
TERUS MENERUS SERTA MELAMAR DI FASILITAS KESEHATAN TEMPAT BEKERJA SAAT INI**

Nomor : .....

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :  
NIP :  
Jabatan :  
Unit Kerja :


Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama :  
Tempat/Tanggal Lahir :  
Usia :  
Pendidikan :  
Unit Kerja/Instansi :

Telah melaksanakan tugas sebagai.....selama.....tahun.....bulan **secara terus menerus** , mulai terhitung tanggal .....bulan.....tahun.....sampai dengan surat keterangan ini saya buat.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya dan sebenar-benarnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Sibolga, .....2022.  
Jabatan.....<sup>1)</sup>,

 ttd  
( ..... )

1) Bagi Jabatan fungsional kesehatan ditandatangani oleh Kepala Puskesmas/Kepala Rumah Sakit/ Pejabat Pimpinan Tinggi Pratama/ Pejabat administrator/Direktur/Kepala divisi yang membidangi sumber daya manusia



>>KOP SURAT<<

**SURAT KETERANGAN  
BAGI PELAMAR JABATAN FUNGSIONAL KESEHATAN  
YANG BEKERJA DI FASILITAS KESEHATAN MILIK PEMERINTAH  
DAN MELAMAR DI TEMPATNYA BEKERJA SAAT INI**

Nomor : .....

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :  
NIP :  
Jabatan :  
Unit Kerja :

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama :  
Tempat/Tanggal Lahir :  
Usia ;  
Pendidikan :  
Unit Kerja/Instansi :

Masih melaksanakan tugas sebagai .....di.....dan yang bersangkutan melamar sebagai  
.....di.....sampai dengan surat keterangan ini saya buat.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya dan sebenar-benarnya untuk dapat  
digunakan sebagaimana mestinya.

Sibolga, .....2022.

Jabatan.....<sup>1)</sup>,



ttd

( ..... )

1) Bagi Jabatan fungsional kesehatan ditandatangani oleh Kepala Puskesmas/Kepala Rumah Sakit/ Pejabat Pimpinan Tinggi Pratama/  
Pejabat administrator/Direktur/Kepala divisi yang membidangi sumber daya manusia