



PEMERINTAH KABUPATEN KEPAHIANG  
**DINAS KESEHATAN**

Jalan Bhakti Husada No.06 Pasar Ujung, Kepahiang  
Email : [dinkeskabkepahiang@gmail.com](mailto:dinkeskabkepahiang@gmail.com), website : [www.dinkeskepahiang.com](http://www.dinkeskepahiang.com)  
**KEPAHIANG – 39372**



**PENGUMUMAN**

**NOMOR : 800/ 196 /Kes. 4.2**

**TENTANG**

**PENERIMAAN TENAGA KONTRAK BOK  
PADA DINAS KESEHATAN KABUPATEN KEPAHIANG  
TAHUN 2021**

Pemerintah Kabupaten Kepahiang membuka kesempatan kepada warga Kepahiang dan sekitarnya yang memiliki kompetensi, integritas, dan komitmen tinggi untuk menjadi tenaga kontrak yang akan mengisi lowongan formasi pada puskesmas di wilayah Kabupaten Kepahiang dengan ketentuan sebagai berikut:

**I. KETENTUAN UMUM**

1. Proses penerimaan tenaga kontrak tahun 2021 ini terbuka untuk umum;
2. Pengadaan tenaga kontrak BOK dilaksanakan secara obyektif, transparan, akuntabel, serta tidak ada praktek KKN, berdasarkan syarat-syarat yang telah ditentukan;
3. Pelamar yang lolos seleksi akan dipekerjakan sesuai dengan kontrak dan **TIDAK MENUNTUT** untuk diangkat menjadi PNS atau ASN (Aparatur Sipil Negara);
4. Dikarenakan keterbatasan anggaran, dari semua pelamar yang memenuhi persyaratan administrasi, jumlah peserta maksimal yang berhak mengikuti ujian tulis dibatasi berdasarkan perhitungan proporsional. Penentuan peserta yang berhak mengikuti ujian tulis didasarkan pada urutan peringkat yang ditentukan oleh panitia seleksi.
5. Pelamar tidak dipungut biaya apapun dalam seluruh tahapan proses seleksi.

**II. PERSYARATAN PELAMAR**

Persyaratan pelamar meliputi persyaratan umum dan persyaratan khusus.

**A. Persyaratan Umum**

1. Warga Negara Indonesia dan memiliki Kartu Tanda Penduduk (KTP), bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa, setia dan taat kepada Pancasila, UUD 1945, dan Negara Kesatuan Republik Indonesia, diutamakan KTP Kepahiang;
2. Berusia serendah-rendahnya 22 (dua puluh dua) tahun dan setinggi-tingginya 35 (tiga puluh lima) tahun pada tanggal 2 Januari 2021. Usia pelamar ditentukan berdasarkan tanggal kelahiran yang tercantum pada ijazah yang digunakan sebagai dasar untuk pelamaran;
3. Memiliki kualifikasi pendidikan, kecakapan, keahlian dan ketrampilan yang dipersyaratkan;
4. Tidak berkedudukan sebagai CPNS/PNS, Calon/Anggota TNI/Polri yang dibuktikan dengan surat pernyataan;
5. Tidak berkedudukan sebagai pengurus dan/atau anggota partai politik, yang dibuktikan dengan surat pernyataan;

6. Tidak pernah diberhentikan dengan hormat tidak atas permintaan sendiri atau tidak dengan hormat sebagai CPNS/PNS, Calon/Anggota TNI/Polri atau diberhentikan tidak dengan hormat sebagai Pegawai BUMN/BUMD atau pegawai swasta, yang dibuktikan dengan surat pernyataan;
7. Tidak pernah dihukum penjara atau kurungan berdasarkan putusan pengadilan yang sudah mempunyai kekuatan hukum tetap karena melakukan tindakan pidana kejahatan, yang dibuktikan dengan surat pernyataan;
8. Tidak pernah terlibat dalam suatu kegiatan/gerakan yang menentang Pancasila, UUD 1945, Pemerintah dan Negara Kesatuan Republik Indonesia, yang dibuktikan dengan surat pernyataan;
9. Berkelakuan baik, yang dibuktikan dengan Surat Keterangan Catatan Kepolisian (SKCK) dari minimal Polsek setempat;
10. Sehat Jasmani yang dibuktikan dengan Surat Keterangan dari dokter pemerintah
11. Mampu mengoperasikan komputer minimal Microsoft Office dan internet (email),
12. Mempunyai kendaraan untuk mobilitas dan surat izin mengemudi (SIM).

## B. Persyaratan Khusus

FORMASI	PERSYARATAN	JUMLAH FORMASI	JUMLAH PESERTA UJIAN TULIS/PRAKTEK
Promosi Kesehatan	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pendidikan S1/DIV Kesehatan diutamakan Jurusan Promosi Kesehatan;</li> <li>- Indeks Prestasi Kumulatif (IPK) : Perguruan Tinggi Swasta : Minimal 3,00 dalam skala 4,00 Perguruan Tinggi Negeri : Minimal 2,75 dalam skala 4,00</li> <li>- Akreditasi Perguruan Tinggi Minimal B</li> <li>- Diutamakan memiliki Pengalaman kerja di bidang kesehatan.</li> <li>- Rekomendasi dari Kepala Puskesmas yang dituju dan/atau Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Kepahiang.</li> </ul>	14	
Kesehatan Masyarakat Lainnya (Epidemiolog)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pendidikan S1 Kesehatan Masyarakat diutamakan Peminatan Epidemiologi;</li> <li>- Indeks Prestasi Kumulatif (IPK) : Perguruan Tinggi Swasta : Minimal 3,00 dalam skala 4,00 Perguruan Tinggi Negeri : Minimal 2,75 dalam skala 4,00</li> <li>- Akreditasi Perguruan Tinggi Minimal B</li> <li>- Diutamakan memiliki Pengalaman kerja di bidang kesehatan.</li> <li>- Rekomendasi dari Kepala Puskesmas yang dituju dan/atau Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Kepahiang.</li> </ul>	6	

FORMASI	PERSYARATAN	JUMLAH FORMASI	JUMLAH PESERTA UJIAN TULIS/PRAKTEK
Nutrisionis	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pendidikan S1/DIV Program Gizi;</li> <li>- Indeks Prestasi Kumulatif (IPK) : Perguruan Tinggi Swasta : Minimal 3,00 dalam skala 4,00 Perguruan Tinggi Negeri : Minimal 2,75 dalam skala 4,00</li> <li>- Akreditasi Perguruan Tinggi Minimal B</li> <li>- Diutamakan memiliki Pengalaman kerja di bidang kesehatan.</li> </ul>	2	
Sanitarian	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pendidikan minimal DIII Kesehatan Lingkungan;</li> <li>- Indeks Prestasi Kumulatif (IPK) : Perguruan Tinggi Swasta : Minimal 3,00 dalam skala 4,00 Perguruan Tinggi Negeri : Minimal 2,75 dalam skala 4,00</li> <li>- Akreditasi Perguruan Tinggi Minimal B</li> <li>- Diutamakan memiliki Pengalaman kerja di bidang kesehatan.</li> </ul>	7	
Ahli Teknologi Laboratorium Medik (DIII)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pendidikan DIII ATLM;</li> <li>- Indeks Prestasi Kumulatif (IPK) : Perguruan Tinggi Swasta : Minimal 3,00 dalam skala 4,00 Perguruan Tinggi Negeri : Minimal 2,75 dalam skala 4,00</li> <li>- Akreditasi Perguruan Tinggi Minimal B</li> <li>- Diutamakan memiliki Pengalaman kerja di bidang kesehatan.</li> <li>- Rekomendasi dari Kepala Puskesmas yang dituju dan/atau Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Kepahiang.</li> </ul>	4	
Tenaga Administrasi Keuangan	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pendidikan minimal DIII Akuntansi;</li> <li>- Indeks Prestasi Kumulatif (IPK) : Perguruan Tinggi Swasta : Minimal 3,00 dalam skala 4,00 Perguruan Tinggi Negeri : Minimal 2,75 dalam skala 4,00</li> <li>- Akreditasi Perguruan Tinggi Minimal B</li> <li>- Diutamakan memiliki Pengalaman kerja di bidang keuangan</li> </ul>	14	

### III. TAHAPAN KEGIATAN DAN JADWAL SELEKSI

NO	TAHAPAN KEGIATAN	WAKTU	KETERANGAN
1.	Pengumuman Penerimaan tenaga kontrak	Jumat, 08 Januari 2021 s/d Sabtu, 09 Januari 2021	Di papan pengumuman Dinas Kesehatan Kab. Kepahiang dan Media lainnya
2.	Penyerahan Berkas Lamaran	Senin, 11 Januari 2021 s/d Selasa, 12 Januari 2021	Berkas diserahkan di Dinas Kesehatan Kab. Kepahiang Pukul 08.00 s/d 14.00 WIB
3.	Pengumuman Seleksi Administrasi, Pengambilan kartu ujian dan penjelasan teknis ujian tulis, praktek/ wawancara.	Rabu, 13 Januari 2021	Dinas Kesehatan Kab. Kepahiang Pukul 10.00-12.00 WIB
4.	Pelaksanaan Ujian Tulis, Praktek dan Wawancara	Kamis, 14 Januari 2021	Aula Dinas Kesehatan Kab. Kepahiang Pukul 09.00 s/d selesai
6.	Pengolahan Hasil Ujian Tulis, Praktek dan wawancara	Jumat, 15 Januari 2021	Panitia Seleksi
7.	Pengumuman Akhir Kelulusan Seleksi	Sabtu, 16 Januari 2021	Dinas Kesehatan Kab. Kepahiang
8.	Pengarahan Umum, Pembekalan dan Penandatanganan Kontrak Kerja	Senin, 18 Januari 2021	Dinas Kesehatan Kab. Kepahiang
9.	Orientasi Puskesmas	Selasa, 19 Januari 2021	Puskesmas

### IV. KETENTUAN PENDAFTARAN

1. Setiap pelamar hanya diperkenankan mengirimkan 1 (satu) berkas lamaran;
2. Pelamar datang sendiri ke tempat pendaftaran dengan membawa berkas yang ditentukan;
3. Waktu dan Tempat Penyerahan Berkas Tanggal :

Hari/Tgl : Senin s/d Selasa, 11 - 12 Januari 2021

Tempat : Dinas Kesehatan Kab. Kepahiang

Pukul : 08.00 - 14.00 WIB

Berkas lamaran dikumpulkan dalam map *snelhecter* folio kertas buffalo warna:

- Promotor Kesehatan : Kuning
- Kesehatan Masyarakat Lainnya : Kuning
- Gizi : Merah
- Kesehatan Lingkungan : Hijau
- Ahli Teknologi Laboratorium Medik : Hijau
- Pengelola Keuangan BOK : Biru

Pada halaman depan map *snelhecter* dituliskan dengan jelas : Formasi yang dilamar, Nama, Alamat, Kualifikasi Pendidikan, Usia, No Telepon/HP yang bisa dihubungi.

Pada saat mengumpulkan berkas, pelamar diharuskan untuk berpakaian sopan, bebas, rapi dan bersepatu.

4. Berkas yang dikumpulkan disusun rapi dengan urutan sebagai berikut:
  - 1) Foto berwarna terbaru ukuran 4 x 6 sebanyak 3 (tiga) lembar dimasukkan dalam plastik transparan;
  - 2) Fotokopi Kartu Tanda Penduduk (KTP) elektronik / surat telah melakukan perekaman data e-KTP;
  - 3) Surat lamaran ditujukan kepada Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Kepahiang ditulis tangan dengan tinta hitam pada kertas folio bergaris;
  - 4) Daftar Riwayat Hidup;
  - 5) Fotokopi Ijazah yang telah dilegalisir oleh pejabat yang berwenang;
  - 6) Fotokopi Transkrip Nilai Akademik yang telah dilegalisir oleh pejabat yang berwenang;
  - 7) Fotokopi Surat Catatan Kepolisian (SKCK) yang telah dilegalisir;
  - 8) Asli Surat Keterangan Sehat dari Dokter pemerintah;
  - 9) Fotokopi SIM ;
  - 10) Surat keterangan pengalaman kerja di bidang kesehatan (sesuai bidang yang dipilih)
  - 11) Surat Pernyataan bermaterai.

## V. SELEKSI ADMINISTRASI

Berkas pendaftaran yang masuk selanjutnya akan diverifikasi oleh panitia. Peserta yang mengikuti ujian maksimal 3 kali jumlah formasi dengan jumlah total 168 orang, ditentukan berdasarkan hasil verifikasi berkas administrasi peserta. Peserta yang dinyatakan lulus seleksi administrasi akan mendapatkan Kartu Tanda Peserta Ujian (KTPU) untuk mengikuti ujian tulis, praktek dan wawancara.

Pengumuman hasil seleksi administrasi disampaikan pada hari Rabu, 27 Januari 2021 melalui papan pengumuman yang ada di Dinas Kesehatan Kabupaten Kepahiang dan Laman <http://www.dinkeskepahiang.com>

## VI. PENGAMBILAN KARTU TANDA PESERTA UJIAN (KTPU)

Bagi pelamar yang dinyatakan lulus seleksi administrasi diwajibkan mengambil sendiri lembar Kartu Tanda Peserta Ujian (KTPU) di Dinas Kesehatan Kab. Kepahiang pada hari Rabu tanggal 27 Januari 2021 pukul 10.00 – 14.00 WIB.

## VII. KETENTUAN UJIAN

1. Peserta diwajibkan hadir 30 menit sebelum pelaksanaan Ujian dengan membawa Kartu Tanda Peserta Ujian (KTPU), tanda pengenal (KTP/SIM/Identitas lain) dan alat tulis.
2. Untuk Ujian Praktek Komputer peserta **wajib** membawa laptop dan modem/HP untuk keperluan mengirim surat elektronik/*email*.

## VIII. LAIN-LAIN

1. Pelamar yang dinyatakan diterima wajib melengkapi berkas untuk pengangkatan sebagai pegawai kontrak Dinas Kesehatan Kabupaten Kepahiang. Apabila pelamar tidak melengkapi berkas lamaran yang sudah ditentukan, dinyatakan gugur dan digantikan oleh pelamar peringkat selanjutnya;
2. Keputusan Panitia Pengadaan Pegawai Kontrak melalui Dana BOK di Dinas Kesehatan Kab. Kepahiang Tahun 2021 bersifat mutlak dan tidak dapat diganggu gugat.
3. Dinas Kesehatan Kabupaten Kepahiang tidak bertanggung jawab atas pungutan atau tawaran berupa apapun oleh oknum-oknum yang mengatasnamakan Dinas Kesehatan Kab. Kepahiang, atau Tim Pengadaan Pegawai Kontrak Dinas Kesehatan Kab. Kepahiang Tahun 2021;
4. Informasi resmi yang terkait dengan Penerimaan Tenaga Kontrak Promosi Kesehatan dan Kesehatan Lingkungan di Dinas Kesehatan Kabupaten Kepahiang dapat dilihat di papan pengumuman Dinas Kesehatan Kab. Kepahiang dan laman <http://www.dinkeskepahiang.com>

KEPALA DINAS KESEHATAN  
KABUPATEN KEPAHIANG,



**H. TAJRI FAUZAN, SKM, M.Si**  
Pembina Tk. I  
NIP. 19700127 198903 1 001

Lampiran.

Contoh Surat Pernyataan

### **SURAT PERNYATAAN**

Saya yang bertandatangan dibawah ini :  
Nama :  
Tempat, Tanggal Lahir :  
NIK :  
Alamat :

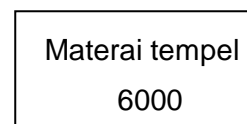
Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa :

1. Tidak berkedudukan sebagai CPNS/PNS, Calon/Anggota TNI/Polri ;
2. Tidak berkedudukan sebagai pengurus dan/atau anggota partai politik;
3. Tidak pernah diberhentikan dengan hormat tidak atas permintaan sendiri atau tidak dengan hormat sebagai CPNS/PNS, Calon/Anggota TNI/Polri atau diberhentikan tidak dengan hormat sebagai Pegawai BUMN/BUMD atau pegawai swasta;
4. Tidak pernah dihukum penjara atau kurungan berdasarkan putusan pengadilan yang sudah mempunyai kekuatan hukum tetap karena melakukan tindakan pidana kejahatan;
5. Tidak pernah terlibat dalam suatu kegiatan/gerakan yang menentang Pancasila, UUD 1945, Pemerintah dan Negara Kesatuan Republik Indonesia.
6. Mampu mengoperasikan komputer (Microsoft Office dan Internet).

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sadar, sungguh-sungguh, dan penuh tanggung jawab. Jika kemudian hari ternyata saya tidak memenuhi pernyataan yang saya buat ini, maka saya bersedia menerima sanksi yang diberikan oleh Pemerintah Kab. Kepahiang melalui Dinas Kesehatan dan dituntut dimuka pengadilan sesuai dengan hukum yang berlaku.

.....2021

Yang membuat pernyataan



ttd

(Nama Terang)

**Contoh Surat lamaran :**

Perihal : Lamaran Tenaga Kontrak

Kepada. Yth  
Kepala Dinas Kesehatan  
Kabupaten Kepahiang  
Di Kepahiang

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Joko Legowo, SKM  
Tempat Tanggal Lahir : Kepahiang, 29 Februari 1990  
NIK : 3402152902900001  
Pendidikan : Sarjana Kesehatan Masyarakat  
Alamat : Padang Lekat RT.04/RW.01 Kepahiang

Dengan ini mengajukan permohonan untuk dapat menjadi tenaga kontrak promosi kesehatan pada Dinas Kesehatan Kabupaten Kepahiang. Sebagai bahan pertimbangan, bersama ini saya lampirkan :

- 1) Foto berwarna terbaru ukuran 4 x 6 sebanyak 3 (tiga) lembar dimasukkan dalam plastik transparan;
- 2) Fotokopi Kartu Tanda Penduduk (KTP) elektronik atau surat keterangan telah melakukan perekaman data e-KTP ;
- 3) Surat lamaran ditujukan kepada Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Kepahiang ditulis tangan dengan tinta hitam pada kertas folio bergaris;
- 4) Daftar Riwayat Hidup;
- 5) Fotokopi Ijazah yang telah dilegalisir oleh pejabat yang berwenang;
- 6) Fotokopi Transkrip Nilai Akademik yang telah dilegalisir oleh pejabat yang berwenang;
- 7) Fotokopi Surat Catatan Kepolisian (SKCK) yang telah dilegalisir;
- 8) Asli Surat Keterangan Sehat dari Dokter pemerintah;
- 9) Fotokopi SIM ;
- 10) Surat keterangan pengalaman kerja di bidang kesehatan (diutamakan bidang promosi kesehatan);
- 11) Surat Pernyataan bermaterai.

Demikian surat permohonan saya, atas perhatiannya diucapkan terimakasih.

Kepahiang, 14 Maret 2021

  
Joko Legowo, SKM

Contoh Map Lamaran



**CONTOH**

---

Formasi : Promosi Kesehatan

---

Nama : Joko Legowo,SKM

---

Alamat : Padang Lekat, RT.04/RW.01 Kepahiang

---

Pendidikan : S1 Kesh. Masyarakat

---

Usia : 25 Tahun 9 Bulan

---

HP : 0813234567890

---

Stofmap Folio

---

**DAFTAR RIWAYAT HIDUP**

**CONTOH**

**A. Data Pribadi**

- a. Nama Lengkap :
- b. Jenis Kelamin :
- c. Tempat/ Tgl Lahir :
- d. Agama :
- e. NIK :
- f. Status :
- g. Alamat sesuai KTP :
- h. Alamat tinggal :
- i. Telp/HP :

**B. Data Riwayat Pendidikan**

- a. SD :
- b. SMP :
- c. SMA :
- d. PT :
- e. .... :

**C. Pengalaman Kerja**

- 1.
- 2.
- 3.

**D. Kemampuan Yang Dimiliki**

- 1.
- 2.
- 3.

**E. Kursus / Pelatihan**

- 1.
- 2.

Demikian daftar riwayat hidup ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan dapat dipertanggungjawabkan kebenarannya. Terimakasih.

Kepahiang, .....2021

Hormat Saya

.....