KEMENTERIAN KESEHATAN RI
DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN
RS JIWA Dr.RADJIMAN WEDIODININGRAT LAWANG
Jalan A.Yani Lawang - 65208, Telp. (0341) 426015, 429067, Fax. (0341) 423785
website : www.rsjlawang.com , email : rsjlawang@yahoo.com

PENGUMUMAN
REKRUTMEN PENUGASAN KHUSUS TENAGA KESEHATAN TAHUN 2018
NOMOR : KP.01.02/XXVII.2.1/4822/2018

Sehubungan dengan rencana Rekrutmen Penugasan Khusus Tenaga Kesehatan Dalam Mendukung Program Nusantara Sehat di Rumah Sakit Vertikal UPT Ditjen Yankes Kementerian Kesehatan, RSJ dr. Radjiman Wediodiningrat Lawang mengadakan pendaftaran dan penerimaan calon peserta dengan rincian sebagai berikut :

NO	JENIS TENAGA KESEHATAN	PENDIDIKAN	JUMLAH	LULUSAN
1.	Dokter Umum	Kedokteran Umum	2	PTN / PTS
2.	Apoteker	Apoteker	1	
Total			**3**	

Bagi yang berminat mengikuti seleksi dapat mendaftar dengan persyaratan sebagai berikut :

1. **PERSYARATAN ADMINISTRASI**
   a. Warga Negara Indonesia;
   b. usia maksimal 35 (tiga puluh lima) tahun untuk dokter umum dan dokter gigi pada saat mendaftar;
   c. tenaga kesehatan lainnya usia maksimal 30 (tiga puluh) tahun untuk peserta Penugasan Khusus Tenaga Kesehatan pada saat mendaftar;
   d. IPK minimal 3 (Skala 4);
   e. sehat jasmani dan rohani;
   f. bebas narkoba;
   g. berkelakuan baik;
   h. mempunyai Surat Tanda Registrasi (STR) yang masih berlaku; dan
   i. berkomitmen penuh terhadap semua program kesehatan.

2. **KELENGKAPAN ADMINISTRASI**
   a. surat lamaran ditujukan ke Direktur Utama RSJ dr. Radjiman Wediodiningrat Lawang;
   b. fotokopi Kartu Tanda Penduduk (KTP);
   c. surat keterangan sehat dari dokter di fasilitas pelayanan kesehatan pemerintah;
   d. surat Keterangan Catatan Kepolisian (SKCK) yang masih berlaku;
   e. surat keterangan bebas narkoba dari instansi yang berwenang. Dalam hal surat keterangan bebas narkoba diserahkan ke Kepolisian untuk mendapat SKCK maka surat keterangan bebas narkoba difotokopi dan dilegalisir oleh pejabat yang berwenang;
   f. fotokopi ijazah pendidikan tenaga kesehatan yang telah dilegalisir oleh pejabat yang berwenang;
   g. fotokopi surat keterangan akreditasi (minimal B);
   h. fotokopi STR yang masih berlaku;
   i. pas foto terbaru ukuran 4x6 sebanyak 3 (tiga) lembar dengan latar belakang berwarna merah;

KEMENTERIAN KESEHATAN RI
DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN
RS JIWA Dr.RADJIMAN WEDIODININGRAT LAWANG
Jalan A.Yani Lawang - 65208, Telp. (0341) 426015, 429067, Fax. (0341) 423785
website : www.rsjlawang.com , email : rsjlawang@yahoo.com

j. surat pernyataan perjanjian kerja yang ditandatangani di atas meterai sebagaimana tercantum dalam formulir yang menyatakan bahwa :
   i. tidak terikat kontrak kerja dengan instansi pemerintah maupun swasta dan pernyataan bersedia meninggalkan pekerjaan tersebut apabila masih terikat kontrak dengan pemerintah maupun swasta;
   ii. bersedia ditempatkan di lokasi penugasan sesuai kriteria dan lama tugas sebagaimana yang ditetapkan Kementerian Kesehatan;
   iii. dalam keadaan sehat, dan khusus untuk peserta Penugasan Khusus Tenaga Kesehatan tidak sedang hamil.

k. Berkas dimasukkan ke dalam map :
   - Dokter : Warna Merah
   - Apoteker : Warna Kuning

3. CARA MELAMAR

a. Untuk pelamar yang berdomisili di Malang dan Surabaya berkas dibawa langsung ke Ruang Arjuna RSJ dr. Radjiman Wediodiningrat Lawang Jl. A. Yani Lawang – Malang 65208, Telp. (0341) 426015, 429067, Fax. (0341) 423785 pada :
   - tanggal 05 – 11 Oktober 2018 pada jam 08.00 – 15.00 WIB;
   - tanggal 12 Oktober 2018 pada jam 08.00 – 12.00 WIB.

b. Untuk pelamar yang berdomisili di luar Malang dan Surabaya dapat dikirim lewat pos paling lambat tanggal 12 Oktober 2018 (cap pos), dengan alamat :

   Yang terhormat,
   Direktur Utama RSJ dr. Radjiman Wediodiningrat Lawang,
   Di Jl. A. Yani Lawang – Malang 65208

Demikian pengumuman ini dibuat untuk diketahui.

05 Oktober 2018

Ketua Panitia,

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN

dr. Budhimuljono Adhiwirawan, M.Kes
NIP. 196101041988031002

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama	: .....
Tempat dan Tanggal Lahir	: .....
NIK	: .....
Pendidikan	: .....
Jabatan yang dilamar	: .....
Alamat domisili	: .....
	.....

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya :

1. tidak terikat kontrak kerja dengan instansi pemerintah maupun swasta dan bersedia meninggalkan pekerjaan tersebut apabila masih terikat kontrak dengan pemerintah maupun swasta;
2. bersedia ditempatkan di lokasi penugasan sesuai kriteria dan lama tugas sebagaimana yang ditetapkan Kementerian Kesehatan;
3. Dalam keadaan sehat, tidak sedang hamil dan bersedia untuk menunda kehamilan selama penugasan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, apabila pada kemudian hari ditemukan data yang tidak benar, maka saya menerima keputusan panitia untuk membatalkan keikutsertaan / kelulusan saya sebagai peserta Penugasan Khusus Tenaga Kesehatan Tahun 2018 Kementerian Kesehatan Tahun 2018.

....., ... 2018

Yang membuat pernyataan,

Materai
Rp. 6000,-

.....