



PEMERINTAH KABUPATEN BERAU  
DINAS KESEHATAN

Jalan Mawar. No : 03. Telp : ( 0554 ) 21053. Fax : ( 0554 ) 22676  
website : [www.dinkes.beraukab.go.id](http://www.dinkes.beraukab.go.id) email : [dinkes.beraukab@gmail.com](mailto:dinkes.beraukab@gmail.com)  
TANJUNG REDEB 77311



## PENGUMUMAN

Nomor : 440/ 03 /Pan-Pel/BOK/II/2020

Dalam rangka peningkatan mutu pelayanan Upaya Kesehatan Masyarakat di Puskesmas, maka Dinas Kesehatan Kabupaten Berau melakukan rekrutmen untuk diangkat sebagai **Tenaga Kontrak (Bulan Maret s/d Desember 2020)** dengan perjanjian kerja perseorangan bersumber Dana Alokasi Khusus (DAK) Non Fisik Bidang Kesehatan Tahun Anggaran 2020 yang ditempatkan di Puskesmas di Wilayah Kabupaten Berau.

### A. PERSYARATAN UMUM

1. Warga Negara Indonesia
2. Usia Maksimal 35 (tiga puluh lima) tahun dan **diutamakan** belum menikah
3. Diutamakan memiliki pengalaman kerja minimal 1 (satu) tahun dibidangnya
4. Tidak Terkait Kerja dengan pihak manapun
5. Sehat Jasmani dan Rohani
6. Mempunyai kemampuan mengoperasikan komputer
7. Surat Bebas Narkoba dari RSUD Dr. Abd. Rivai Tanjung Redeb

### B. PERSYARATAN KHUSUS

1. **Formasi Tenaga Promosi Kesehatan** : Latar Belakang Pendidikan S1 Kesehatan Masyarakat diutamakan Jurusan/Peminatan Promosi Kesehatan/ Ilmu Perilaku (Promosi Kesehatan), diutamakan yang memiliki pengalaman kerja 1 tahun dibidangnya
2. **Formasi Tenaga Sanitarian/Kesehatan Lingkungan** : Latar Belakang Pendidikan minimal D3 Kesehatan Lingkungan/S1 Kesehatan Masyarakat diutamakan jurusan/peminatan Kesehatan Lingkungan dan memiliki pengalaman kerja 1 tahun dibidangnya
3. **Formasi Tenaga Ahli Gizi** : Latar Belakang Pendidikan minimal D3 Gizi/ D4/S1 Gizi dan SKM Gizi, diutamakan yang memiliki pengalaman kerja 1 tahun dibidangnya
4. **Formasi Tenaga Kesehatan Masyarakat** : Latar Belakang Pendidikan minimal S1 Kesehatan Masyarakat, Epidemiologi, Entomologi, Kesehatan Kerja dan Lain-lain, diutamakan yang memiliki pengalaman kerja 1 tahun dibidangnya
5. **Formasi Tenaga Analis Laboratorium** : Latar Belakang Pendidikan minimal D3 Analis Kesehatan, diutamakan yang memiliki pengalaman kerja 1 tahun dibidangnya
6. **Formasi Tenaga Pembantu Pengelola Keuangan**: Latar Belakang Pendidikan D3 / S1 Akuntansi, diutamakan yang memiliki pengalaman kerja 1 tahun dibidangnya

### C. PERSYARATAN ADMINISTRASI

1. Surat lamaran/permohonan bermaterai 6.000 (sesuai format)
2. Surat pernyataan bermaterai 6.000 (sesuai format)
3. Curriculum Vitae
4. Foto Copy Ijazah terakhir dan transkrip nilai dilegalisir (1 lembar)
5. Foto Copy Forlap DIKTI
6. Pas Foto berwarna ukuran 4x6 (2 lembar)
7. Foto Copy KTP (2 lembar)
8. Surat Keterangan Sehat asli dari Dokter Puskesmas/RS Pemerintah (1 lembar)

9. Foto Copy STR (surat tanda registrasi) yang masih berlaku dengan menunjukkan sertifikat asli/Bukti Surat Perpanjangan STR/Surat Keterangan Lulus Uji Kompetensi (1 lembar) Dikecualikan untuk Pendidikan Sarjana Kesehatan Masyarakat
10. Surat Pengalaman Kerja (jika ada)
11. Asli Surat Bebas Narkoba dari RSUD Dr. Abd. Rivai Tanjung Redeb (**setelah dinyatakan Lulus Tes**)

#### **D. FORMASI PENERIMAAN**

##### **1. Tenaga Promosi Kesehatan (S1 Kesehatan Masyarakat Jurusan Promkes) :**

- a. UPT. Puskesmas Teluk Bayur (1 orang)
- b. UPT. Puskesmas Batu Putih (1 orang)
- c. UPT. Puskesmas Long Laai (1 orang)

##### **2. Tenaga Sanitarian/Kesehatan Lingkungan (S1 Kesehatan Masyarakat Jurusan Kesling) :**

- a. Faskab STBM Dinas Kesehatan Kabupaten (1 orang)
- b. UPT. Puskesmas Tanjung Batu (1 orang)
- c. UPT. Puskesmas Biatan Lempake (1 orang)
- d. UPT. Puskesmas Kelay (1 orang)
- e. UPT. Puskesmas Long Boy (1 orang)
- f. UPT. Puskesmas Long Laai (1 orang)

##### **Tenaga Sanitarian/Kesehatan Lingkungan (D3 Kesehatan Lingkungan) :**

- a. UPT. Puskesmas Tubaan (1 orang)
- b. UPT. Puskesmas Batu Putih (1 orang)

##### **3. Tenaga Ahli Gizi (D3/D4/S1 Gizi) :**

- a. UPT. Puskesmas Tanjung Batu (1 orang)
- b. UPT. Puskesmas Sambaliung (1 orang)
- c. UPT. Puskesmas Tubaan (D3 Gizi) (1 orang)
- d. UPT. Puskesmas Biatan Lempake (1 orang)
- e. UPT. Puskesmas Talisayan (1 orang)
- f. UPT. Puskesmas Batu Putih (1 orang)
- g. UPT. Puskesmas Biduk-Biduk (D3 Gizi) (1 orang)

##### **4. Tenaga S1 Kesehatan Masyarakat :**

- a. UPT. Puskesmas Merapun (1 orang)

##### **5. Tenaga Laboratorium (D3/S1 Analisis Kesehatan) :**

- a. UPT. Puskesmas Merancang (1 orang)
- b. UPT. Puskesmas Tepian Buah (1 orang)
- c. UPT. Puskesmas Long Boy (1 orang)
- d. UPT. Puskesmas Batu Putih (S1 Analisis) (1 orang)

##### **6. Tenaga Administrasi Keuangan (D3 Akuntansi Keuangan) :**

- a. UPT. Puskesmas Tanjung Batu (1 orang)

##### **7. Tenaga Administrasi Keuangan (S1 Akuntansi Keuangan) :**

- a. UPT. Puskesmas Tanjung Redeb (1 orang)
- b. UPT. Puskesmas Teluk Bayur (1 orang)
- c. UPT. Puskesmas Labanan (1 orang)
- d. UPT. Puskesmas Kelay (1 orang)
- e. UPT. Puskesmas Tubaan (1 orang)
- f. UPT. Puskesmas Talisayan (1 orang)

**E. LAMARAN DIANTAR LANGSUNG KE ALAMAT :**

1. Dinas Kesehatan Kabupaten Berau Jalan Mawar No. 03 Tanjung Redeb Kab. Berau
2. Berkas Pendaftaran dimasukkan dalam Map :
  - a) Warna **Kuning** untuk Tenaga Pendidikan S1
  - b) Warna **Biru** untuk Tenaga Pendidikan D3

**F. JADWAL REKRUTMEN DAN TEMPAT PELAKSANAAN TES**

1. Pengumuman Rekrutmen **tanggal 19 Februari s/d 27 Februari 2020**
2. Pengumpulan Berkas **tanggal tanggal 19 Februari s/d 27 Februari 2020 (Setiap Jam Kerja)**
3. Seleksi Administrasi **tanggal tanggal 19 Februari s/d 27 Februari 2020 (Setiap Jam Kerja)**
4. Pengumuman Seleksi Administrasi **tanggal 28 Februari 2020**
5. Tes Tulis/Wawancara **tanggal 03 – 04 Maret 2020** (Pakaian Bebas Pantas)
6. Pengumuman Hasil Seleksi **tanggal 06 Maret 2020**
7. Tempat Pelaksanaan **Kantor Dinas Kesehatan Kabupaten Berau**

Berau, 17 Februari 2020

Panitia Seleksi Penerimaan



Ketua

dr. Hj. Halijah Yasin

NIP. 19710819 200212 2 004

**CONTOH PERMOHONAN LAMARAN :**

Tanjung Redeb, .....Februari 2020

Perihal : *Permohonan Tenaga Kontrak DAK  
Nonfisik Bidang Kesehatan Tahun  
Anggaran 2020*

Kepada  
Yth : Kepala Dinas Kesehatan  
Kabupaten Berau  
Di-  
Tanjung Redeb

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :  
Tempat dan Tanggal Lahir :  
Jenis Kelamin :  
Pendidikan :  
Alamat :  
No Handphone :

Dengan ini mengajukan permohonan sebagai Tenaga Kontrak DAK Non Fisik Bidang Kesehatan Tahun Anggaran 2020 untuk Formasi ..... di wilayah Dinas Kesehatan Kabupaten Berau.

Sebagai bahan pertimbangan, bersama ini kami lampirkan :

1. Surat lamaran/permohonan bermaterai 6.000 (sesuai format)
2. Surat pernyataan bermaterai 6.000 (sesuai format)
3. Curriculum Vitae
4. Foto Copy Ijazah terakhir dan transkrip nilai dilegalisir (1 lembar)
5. Pas Foto berwarna ukuran 4x6 (2 lembar)
6. Foto Copy KTP (2 lembar)
7. Surat Keterangan Sehat asli dari Dokter Puskesmas/RS Pemerintah (1 lembar)
8. Foto Copy STR (surat tanda registrasi) yang masih berlaku dengan menunjukkan sertifikat asli/Bukti Surat Perpanjangan STR/Surat Keterangan Lulus Uji Kompetensi (1 lembar)
9. Surat Pengalaman Kerja (jika ada)

Demikian Surat Permohonan ini saya sampaikan kepada bapak/ibu, besar harapan saya agar kiranya dapat diterima, atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih.

Hormat Saya

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :  
Tempat dan Tanggal Lahir :  
Jenis Kelamin :  
Pendidikan :  
Alamat :  
No Handphone :

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya :

1. Tidak pernah diberhentikan dengan hormat tidak atas permintaan sendiri atau tidak hormat sebagai pegawai swasta;
2. Tidak berkedudukan sebagai calon PNS, PNS, PPPK, prajurit Tentara Nasional Indonesia, atau anggota Kepolisian Negara Republik Indonesia;
3. Tidak menuntut untuk diangkat menjadi Calon / Pegawai Negri Sipil;
4. Bersedia melaksanakan tugas sesuai dengan perjanjian kerja dan tidak mengundurkan diri sebelum berakhir masa kontrak;
5. Tidak menuntut perpanjangan kontrak dan tidak menuntut untuk diangkat menjadi tenaga kontrak Dinas Kesehatan;
6. Bersedia ditempatkan di seluruh wilayah UPT Dinas Kesehatan Kabupaten Berau;
7. Bersedia diberikan sanksi apabila syarat-syarat administrasi dan teknis disampaikan tidak benar / dipalsukan.

Demikial pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, dan saya bersedia dituntut di pengadilan serta bersedia menerima segala tindakan yang diambil oleh Instansi Pemerintah, apabila di kemudian hari terbukti pernyataan saya ini tidak benar.

Tanjung Redeb, .....Februari 2020

Yang membuat pernyataan

Materai Rp.6000,-

.....

**DI TEMPEL DI MAP**

**NAMA** :  
**PENDIDIKAN** :  
**FORMASI JABATAN** :  
**NOMOR PENDAFTARAN** : .....(*Diisi Panitia*)