



# PEMERINTAH KOTA MALANG

## DINAS KESEHATAN

Jalan Simpang L.A. Sucipto No. 45 Telp. (0341) 406878 Fax. (0341) 406879  
www.dinkes.malangkota.go.id e-mail : dinkes@malangkota.go.id  
MALANG Kode Pos 65124

### PENGUMUMAN

Nomor : 445/ 1005/ 35.73.302/ 2019

#### TENTANG

### **PENERIMAAN TENAGA NON APARATUR SIPIL NEGARA SANITARIAN KEGIATAN BANTUAN OPERASIONAL KESEHATAN PADA PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT DI KOTA MALANG TAHUN 2019**

Menindaklanjuti pengumuman nomor 445/ 1002/ 35.73.302/ 2019 tanggal 8 April 2019 tentang Daftar Peserta Tes Tulis Kemampuan Dasar Penerimaan Tenaga Non Aparatur Sipil Negara Kegiatan Bantuan Operasional Kesehatan pada Pusat Kesehatan Masyarakat di Kota Malang Tahun 2019, dengan ini diumumkan kembali penerimaan tenaga non aparatur sipil negara khusus untuk sanitarian sejumlah 16 (enam belas) orang sebagai berikut :

#### A. Ketentuan Umum

1. Penerimaan tenaga non ASN terdiri dari pengumuman, pendaftaran, seleksi administrasi, tes tulis kemampuan dasar, wawancara dan pengumuman;
2. Bersedia mengikuti seluruh proses tahapan seleksi sesuai dengan jadwal yang ditentukan.

#### B. Persyaratan

##### 1. Umum

- a. Warga Negara Indonesia;
- b. Umur setinggi-tingginya 35 tahun pada tanggal 1 Mei 2019;
- c. Sehat jasmani dan rohani berdasarkan surat keterangan dokter pemerintah;
- d. Bebas narkoba berdasarkan surat keterangan dari instansi yang berwenang;
- e. Tidak pernah dihukum penjara atau kurungan berdasarkan putusan pengadilan yang telah mempunyai kekuatan hukum tetap karena melakukan suatu tindak pidana kejahatan;
- f. Tidak pernah diberhentikan dengan hormat tidak atas permintaan sendiri atau tidak dengan hormat sebagai CPNS/PNS/anggota TNI/anggota Polri atau diberhentikan tidak dengan hormat sebagai pegawai swasta;
- g. Tidak sedang bekerja sebagai tenaga non ASN pada instansi manapun;
- h. Berkelakuan baik;
- i. Tidak menjadi anggota atau pengurus partai politik;
- j. Bersedia ditempatkan dimanapun di wilayah Kota Malang;
- k. Bersedia bekerja secara mandiri maupun bekerja bersama dalam tim;
- l. Memiliki jaminan kesehatan;
- m. Mampu mengoperasikan komputer terutama aplikasi microsoft word, excel dan power point; dan
- n. Mampu mengendarai kendaraan bermotor roda dua.

##### 2. Khusus

- a. Berijazah pendidikan minimal diploma III (tiga) kesehatan lingkungan;
- b. Lulusan dari program studi pada perguruan tinggi dengan akreditasi minimal B;

- c. Memiliki surat tanda registrasi (STR) sebagai sanitarian;
  - d. Diutamakan yang memiliki pengalaman kerja minimal 1 tahun dibidangnya;
3. Pendaftaran
- a. Surat lamaran bermeterai 6000 ditujukan kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang, Jalan Simpang L.A Sucipto Nomor 45 Malang;
  - b. Daftar riwayat hidup/*curriculum vitae*;
  - c. Foto kopi ijazah terakhir dan transkrip nilai akademik yang telah dilegalisasi;
  - d. Foto kopi kartu tanda penduduk atau surat keterangan domisili dari kepala desa/lurah;
  - e. Pas foto berwarna ukuran 4 X 6 cm;
  - f. Surat keterangan sehat dari Puskesmas atau rumah sakit;
  - g. Foto kopi Kartu Indonesia Sehat dari Badan Penyelenggara Jaminan Sosial Kesehatan (BPJSK) atau asuransi kesehatan lain;
  - h. Foto kopi surat ijin mengemudi C;
  - i. Foto kopi STR;
  - j. Dokumen lain yang mendukung.

### C. Tahapan Seleksi

No	Tahapan	Waktu	Keterangan
1	Pengumuman	8 April 2019	Website dan Papan Pengumuman Dinas Kesehatan Kota Malang
2	Pendaftaran	8 s/d 11 April 2019	Dinas Kesehatan Kota Malang
3	Seleksi Administrasi	12 s/d 15 April 2019	Dinas Kesehatan Kota Malang
4	Pengumuman Hasil Seleksi Administrasi	16 April 2019	Website dan Papan Pengumuman Dinas Kesehatan Kota Malang
5	Tes Tulis Kemampuan Dasar	18 April 2019	Ruang Raflesia Dinas Kesehatan Kota Malang
6	Pengumuman Hasil Tes Tulis	22 April 2019	Website dan Papan Pengumuman Dinas Kesehatan Kota Malang
7	Wawancara	23 sd 24 April 2019	Dinas Kesehatan Kota Malang
8	Pengumuman Hasil Akhir	25 April 2019	Website dan Papan Pengumuman Dinas Kesehatan Kota Malang
9	Penyerahan Asli Dokumen Persyaratan	26 April 2019	Dinas Kesehatan Kota Malang

### D. Cara Pendaftaran

1. Surat lamaran dan lampiran persyaratan dikirimkan melalui email kepada [dinkes@malangkota.go.id](mailto:dinkes@malangkota.go.id), selambat-lambatnya Tanggal 11 April 2019 Pukul 23.59 WIB;
2. Bagi peserta yang dinyatakan lulus seleksi administrasi, dilanjutkan dengan tes tulis dan wawancara sesuai jadwal tersebut diatas;
3. Bagi yang diterima tetapi setelah dilakukan verifikasi kembali ternyata melakukan pemalsuan dokumen dan/atau identitas maka akan digantikan oleh peserta yang lain sesuai ranking;

E. Ketentuan Lain

1. Penerimaan tenaga non ASN tidak dipungut biaya. Dinas Kesehatan Kota Malang tidak bertanggung jawab atas pungutan atau tawaran berupa apapun oleh oknum yang mengatasnamakan Dinas Kesehatan Kota Malang dan/atau Pemerintah Kota Malang;
2. Apabila ada hal-hal yang kurang jelas, dapat menghubungi Panitia Seleksi pada hari Senin - Jumat jam 08.30 - 15.00 WIB melalui email kepada [dinkes@malangkota.go.id](mailto:dinkes@malangkota.go.id).

Dikeluarkan di : Malang

Pada Tanggal : 8 April 2019

KEPALA DINAS KESEHATAN

KOTA MALANG,



Dr. dr. ASIH TRI RACHMI NUSWANTARI, MM.

Pembina Utama Muda

NIP. 19610905 198903 2 005

## SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : .....

Nomor Induk Kependudukan : .....

Alamat : .....

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa :

1. Bebas narkoba berdasarkan surat keterangan dari instansi yang berwenang;
2. Tidak pernah dihukum penjara atau kurungan berdasarkan putusan pengadilan yang telah mempunyai kekuatan hukum tetap karena melakukan suatu tindak pidana kejahatan;
3. Tidak pernah diberhentikan dengan hormat tidak atas permintaan sendiri atau tidak dengan hormat sebagai CPNS/PNS/anggota TNI/anggota Polri atau diberhentikan tidak dengan hormat sebagai pegawai swasta;
4. Tidak sedang bekerja sebagai tenaga non ASN pada instansi manapun;
5. Berkelakuan baik;
6. Tidak menjadi anggota atau pengurus partai politik;
7. Bersedia ditempatkan dimanapun di wilayah Kota Malang;
8. Bersedia bekerja secara mandiri maupun berkerja bersama dalam tim; dan
9. Mampu mengoperasikan komputer terutama aplikasi microsoft word, excel dan power point.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya tanpa adanya paksaan dan/atau tekanan dari siapapun.

Malang, .....  
Yang Menyatakan,

Meterai 6.000

\_\_\_\_\_