



**PEMERINTAH KOTA MALANG**  
**DINAS KESEHATAN**

Jln. Simpang Laksda Adisucipto no.45 ☎ (0341) 406878  
Fax. (0341) 406879 Malang Kode Pos 65124

**PENGUMUMAN**  
NOMOR : 188.47/1607/35.73.402/2020

**TENTANG**  
**PEREKRUTAN TENAGA PENDUKUNG OPERASIONAL KEGIATAN**  
**DINAS KESEHATAN KOTA MALANG TAHUN 2020**

Diberitahukan bahwa Dinas Kesehatan Kota Malang, tahun anggaran 2020 membuka lowongan kerja Tenaga Pendukung Operasional Kegiatan yang akan dikontrak selama 3 (tiga) bulan untuk ditempatkan di PSC (*Public Safety Center*) dengan ketentuan sebagai berikut:

**I. FORMASI TENAGA PENDUKUNG OPERASIONAL KEGIATAN**

NO.	KODE	JENIS TENAGA	JENIS KELAMIN	USIA	KUALIFIKASI PENDIDIKAN	KUALIFIKASI TAMBAHAN	JUMLAH ALOKASI
1	001	Administrasi PSC	P	22-35 tahun	S1 Kesehatan	Diutamakan yang memiliki pengalaman kerja minimal 1 tahun dan menguasai program MS Office	1
2	002	Call Taker PSC	L/P	19-47 tahun	Minimal SMP atau Sederajat	Diutamakan yang memiliki pengalaman kerja di Public Safety Center	5

Keterangan: P = Perempuan, L = Laki-laki

**II. KETENTUAN UMUM**

1. Perekrutan Tenaga Pendukung Operasional Kegiatan Dinas Kesehatan Kota Malang Tahun 2020 terdiri dari beberapa tahapan, mulai dari pengumuman perekrutan, pendaftaran, seleksi (administrasi, ujian tulis dan wawancara serta praktek) serta pengumuman lulus tes perekrutan;
2. Bersedia mengikuti seluruh proses tahapan seleksi sesuai dengan jadwal yang ditentukan;
3. Peserta seleksi merupakan Warga Negara Indonesia dibuktikan dengan KTP.

**III. PERSYARATAN PENDAFTARAN**

1. Surat lamaran ditujukan kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang, ditulis tangan dengan tinta hitam, di atas kertas *double folio* bergaris, bermeterai 6.000 dan ditandatangani oleh pelamar (format lihat contoh);
2. Riwayat Hidup (*Curriculum Vitae*);
3. Foto copy KTP yang masih berlaku sebanyak 1 (satu) lembar;
4. Surat Keterangan Sehat dari dokter;
5. Foto copy Surat Tanda Registrasi (STR) bagi Tenaga S1 Kesehatan;
6. Keterangan/pengalaman kerja (yang dipersyaratkan pada masing-masing formasi, apabila pengalaman kerja dari Organisasi Perangkat Daerah melampirkan kontrak kerjanya atau surat keterangan dari pimpinan lembaga);

7. Foto copy ijazah sebanyak 1 (satu) lembar;
8. Pas foto berwarna terbaru ukuran 4 x 6 sebanyak 2 (dua) lembar dan pada bagian belakang dicantumkan nama pelamar;
9. Apabila salah satu dari 7 (tujuh) persyaratan administrasi yang telah ditentukan di atas tidak dipenuhi, maka dinyatakan tidak memenuhi syarat dan gugur;
10. Berkas lamaran yang dinyatakan lengkap dan benar akan mengikuti tes selanjutnya;
11. Semua berkas lamaran baik yang diterima maupun tidak diterima menjadi milik panitia.

#### **IV. CARA PENDAFTARAN**

1. Pelamar memasukkan seluruh kelengkapan persyaratan pendaftaran kedalam Amplop Coklat ukuran Folio dengan menuliskan kode jenis tenaga di pojok kanan atas dengan huruf besar;
2. Pelamar membawa langsung surat lamaran ke sekretariat : Bidang Pelayanan Kesehatan Dinas Kesehatan Kota Malang dengan alamat Jalan Simpang LA Sucipto No.45 Malang pada tanggal 27 - 28 Mei 2020 pukul 08.00 s.d 11.00 WIB;
3. Pengumuman lolos seleksi administrasi tanggal 28 Mei 2020 pukul 12.00 WIB;
4. Tes tulis dilaksanakan pada tanggal 28 Mei 2020 pukul 12.00 s.d. 12.45 WIB di Ruang Melati Dinas Kesehatan Kota Malang Jl. Simpang LA Sucipto No. 45 Malang;
5. Tes wawancara dilaksanakan pada tanggal 28 Mei 2020 pukul 12.45 s.d. 13.45 WIB di Ruang Melati Dinas Kesehatan Kota Malang Jl. Simpang LA Sucipto No. 45 Malang;
6. Tes praktek khusus Administrasi PSC dilaksanakan pada tanggal 28 Mei 2020 pukul 13.45 s.d. 14.45 WIB di Ruang Melati Dinas Kesehatan Kota Malang Jl. Simpang LA Sucipto No. 45 Malang;
7. Seluruh informasi kegiatan perekrutan disampaikan di web resmi Dinas Kesehatan Kota Malang ([dinkes.malangkota.go.id](http://dinkes.malangkota.go.id));
8. Pengumuman lulus tes perekrutan keseluruhan diumumkan di web resmi Dinas Kesehatan Kota Malang ([dinkes.malangkota.go.id](http://dinkes.malangkota.go.id)) pada tanggal 28 Mei 2020 pukul 15.00 WIB;
9. Tanda tangan kontrak kerja dilaksanakan pada tanggal 29 Mei 2020 pukul 09.00 WIB.

#### **V. TAHAPAN SELEKSI DAN PENGUMUMAN HASIL SELEKSI**

1. Bagi pelamar yang memenuhi persyaratan administrasi (secara administrasi dinyatakan lengkap) akan langsung diberikan tanda terima berkas.
2. Tanda terima berkas berfungsi sekaligus sebagai tanda peserta ujian dan harus dibawa pada saat ujian;
3. Bagi pelamar yang dinyatakan lulus administrasi maka berhak untuk menjadi peserta ujian tes tulis, wawancara dan praktek;



4. Peserta yang dinyatakan lulus tes wawancara dan praktek adalah sesuai dengan jumlah alokasi yang dibutuhkan sebagai Tenaga Non PNS dan Tenaga Pendukung Operasional Dinas Kesehatan Kota Malang tahun 2020;
5. Hasil seleksi tidak dapat diganggu gugat.

#### **VI. PERSYARATAN UMUM**

1. Warga Negara Indonesia;
2. Sehat jasmani dan rohani berdasarkan surat keterangan dokter pemerintah;
3. Tidak pernah mengkonsumsi/menggunakan narkotika, psikotropika, precursor dan zat adiktif lainnya yang dibuktikan berdasarkan surat keterangan dokter pemerintah;
4. Tidak pernah dihukum penjara atau kurungan berdasarkan putusan pengadilan yang telah mempunyai kekuatan hukum tetap karena melakukan suatu tindak pidana kejahatan;
5. Tidak pernah diberhentikan dengan hormat tidak atas permintaan sendiri atau tidak dengan hormat sebagai CPNS/PNS/Anggota TNI/Anggota Kepolisian Negara atau diberhentikan tidak dengan hormat sebagai pegawai swasta;
6. Tidak berkedudukan sebagai CPNS/PNS/TNI/POLRI ataupun pegawai swasta di tempat lain;
7. Berkelakuan baik;
8. Tidak menjadi anggota atau pengurus partai politik;
9. Mempunyai pendidikan, kecakapan, keahlian dan ketrampilan sesuai dengan kualifikasi yang dibutuhkan;
10. Melengkapi persyaratan lamaran berikut lampiran yang telah ditentukan ;

#### **VIII. LAIN-LAIN**

1. Pelamar yang memenuhi persyaratan administrasi pendaftaran mendapat Tanda Terima yang merupakan Nomor Peserta Ujian. Tanda Terima sebagai Nomor Peserta Ujian harus dibawa dan ditunjukkan ke Panitia pada saat mengikuti ujian ;
2. Dinas Kesehatan Kota Malang tidak bertanggung jawab atas pungutan atau tawaran berupa apapun oleh oknum yang mengatasnamakan Tenaga Non PNS dan Tenaga Pendukung Operasional Kegiatan atau lainnya ;
3. Apabila ada hal-hal yang kurang jelas terkait Perekrutan Tenaga Non PNS dan Tenaga Pendukung Operasional Kegiatan Dinas Kesehatan Kota Malang Tahun 2020 dapat menghubungi Bidang Pelayanan Kesehatan Dinas Kesehatan Kota Malang selama jam kerja dengan nomor telepon 0341-406879 atau cp. 085655077910.

Plt. KEPALA DINAS KESEHATAN  
KOTA MALANG



**SRI WINARNI SH, MM**  
Pembina Utama Muda  
NIP. 19650414 199210 2 001

Contoh Surat Lamaran :

Malang, .....

Kepada

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang

di

MALANG

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini :

N a m a : .....

Tempat, tanggal lahir : .....

Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan (coret yang tidak perlu)

Jabatan yang Dilamar : .....

Kualifikasi Pendidikan : .....

Alamat KTP : .....

Nomor HP / WhatsApp : .....

Bersama ini saya mengajukan permohonan kepada Ibu untuk dapatnya diangkat menjadi Tenaga Pendukung Operasional Kegiatan / Tenaga Non PNS pada Dinas Kesehatan Kota Malang Tahun 2020.

Sebagai bahan pertimbangan, maka bersama ini saya lampirkan :

- a. Riwayat Hidup (Curriculum Vitae);
- b. Foto copy KTP yang masih berlaku sebanyak 1 (satu) lembar;
- c. Surat Keterangan Sehat dari dokter pemerintah
- d. Keterangan/pengalaman kerja/ foto copy kontrak kerja (apabila ada);
- e. Foto copy ijazah sebanyak 1 (satu) lembar;
- f. Pas foto berwarna terbaru ukuran 4x6 sebanyak 2 (dua) lembar dan pada bagian belakang dicantumkan nama pelamar dan jabatan yang dilamar;

Demikian surat permohonan ini dan atas perhatiannya, saya ucapkan terima kasih.

Hormat saya,

ttd.

( Nama Terang )