



PEMERINTAH KABUPATEN SEMARANG

DINAS KESEHATAN

Jl. MT. Haryono No. 29 Telp. ( 024 ) 6923955 Fax. 6921238 Ungaran 50511

**PENGUMUMAN SELEKSI REKRUTMEN TENAGA BOK FORMASI PADA  
PUSKESMAS DINAS KESEHATAN KABUPATEN SEMARANG  
TAHUN 2020**

a. FORMASI PELAMAR

**Formasi Rekrutmen Tenaga BOK Dinas Kesehatan Kabupaten Semarang Tahun 2020**

| No | Nama Formasi      | Jumlah | Penempatan    | Kuaifikasi Pendidikan  |
|----|-------------------|--------|---------------|--|
| 1  | Nutrisionis       | 14     |               | D3 Gizi / S1 Gizi / S1 Kesehatan Masyarakat peminatan Gizi   |
|    |                   | 1      | PKM Getasan   |  |
|    |                   | 1      | PKM Susukann  |  |
|    |                   | 1      | PKM Semowo    |  |
|    |                   | 1      | PKM Tuntang   |  |
|    |                   | 1      | PKM Jambu     |  |
|    |                   | 1      | PKM Duren     |  |
|    |                   | 1      | PKM Jimbaran  |  |
|    |                   | 1      | PKM Bringin   |  |
|    |                   | 1      | PKM Bergas    |  |
|    |                   | 1      | PKM Pringapus |  |
|    |                   | 1      | PKM Lerep     |  |
|    |                   | 1      | PKM Kalongan  |  |
|    |                   | 1      | PKM Pabelan   |  |
|    |                   | 1      | PKM Gedangan  |  |
| 2  | Promosi Kesehatan | 8      |               | Minimal D3 Promosi Kesehatan / S1 Kesehatan Masyarakat jurusan/peminatan promosi kesehatan/ilmu perilaku |
|    |                   | 1      | PKM Tengaran  |  |
|    |                   | 1      | PKM Susukan   |  |
|    |                   | 1      | PKM Pabelan   |  |
|    |                   | 1      | PKM Semowo    |  |
|    |                   | 1      | PKM Banyubiru |  |
|    |                   | 1      | PKM Bawen     |  |
|    |                   | 1      | PKM Bringin   |  |
|    |                   | 1      | PKM Ungaran   |  |

| No | Nama Formasi           | Jumlah | Penempatan    | Kualifikasi Pendidikan  |
|----|------------------------|--------|---------------|---|
| 3  | Kesehatan Lingkungan   | 11     |               | Minimal D3 Kesehatan Lingkungan/ S1 Kesehatan Masyarakat jurusan/peminatan kesehatan lingkungan |
|    |                        | 1      | PKM Susukan   |   |
|    |                        | 1      | PKM Pabelan   |   |
|    |                        | 1      | PKM Tuntang   |   |
|    |                        | 1      | PKM Banyubiru |   |
|    |                        | 1      | PKM Sumowono  |   |
|    |                        | 1      | PKM Jimbaran  |   |
|    |                        | 1      | PKM Bawen     |   |
|    |                        | 1      | PKM Bringin   |   |
|    |                        | 1      | PKM Leyangan  |   |
|    |                        | 1      | PKM Dadapayam |   |
|    |                        | 1      | PKM Jetak     |   |
| 4  | Akuntan                | 5      |               | D3 Akuntansi / S1 Akuntansi   |
|    |                        | 1      | PKM Jambu     |   |
|    |                        | 1      | PKM Bancak    |   |
|    |                        | 1      | PKM Lerep     |   |
|    |                        | 1      | PKM Susukan   |   |
|    |                        | 1      | PKM Pringapus |   |
| 5  | Laboratorium Kesehatan | 3      |               | Minimal D3 Analis Kesehatan /D4 Analis Kesehatan (laboraturium)                                 |
|    |                        | 1      | PKM Dadapayam |   |
|    |                        | 1      | PKM Duren     |   |
|    |                        | 1      | PKM Kalongan  |   |
|    | Jumlah                 | 41     |               |   |

#### b. PERSYARATAN PENDAFTARAN

1. Mengirimkan Surat lamaran kepada Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Semarang ditulis tangan.
2. WNI yang memiliki KTP di Pemerintah Kabupaten Semarang, Kota Semarang dan Kota Salatiga diutamakan yang ber KTP Pemerintah Kabupaten Semarang.
3. Melampirkan Fotocopy KTP elektronik diperbesar 200% legalisir Instansi yang berwenang atau Surat Keterangan pengganti KTP dari Kepala Dinas Kependudukan dan Catatan Sipil setempat.
4. Usia paling tinggi 35 (tiga puluh lima) tahun pada saat melamar per tanggal 13 Januari 2020.
5. Tidak berkedudukan sebagai calon PNS, PNS, prajurit Tentara Nasional Indonesia, atau anggota Kepolisian Negara Republik Indonesia dibuktikan dengan surat pernyataan bermaterai 6000;
6. Berkelakuan baik di buktikan dengan melampirkan Foto copy Surat Keterangan Catatan Kepolisian (SKCK) yang dilegalisir;
7. Memiliki SIM C
8. Sehat jasmani dan rohani yang dibuktikan dengan;
  - a. Surat keterangan sehat sekaligus menyatakan tidak buta warna dari Dokter Puskesmas / Rumah Sakit Pemerintah.

- b. Surat keterangan tidak mengkonsumsi / menggunakan narkoba, psikotropika, precursor dan zat adiktif lainnya yang ditandatangani oleh Dokter dari unit pelayanan kesehatan ( **bagi peserta yang LOLOS seleksi dan sudah diterima**).
- 9. Fotocopy Ijazah yang dilegalisir oleh program studi yang minimal terakreditasi B dengan melampirkan hasil akreditasi Badan Akreditasi Nasional Perguruan Tinggi Negeri (BAN-PT) / dapat dilihat melalui <https://www.banpt.or.id>
- 10. Fotocopy Transkrip Nilai yang dilegalisir dengan Indeks Prestasi Kumulatif (IPK) minimal 2,75
- 11. Membuat Surat Pernyataan bermaterai 6000 Bersedia ditempatkan di seluruh UPTD Puskesmas se Kabupaten Semarang dan sanggup bekerja minimal 3 (tiga) tahun dengan perpanjangan kontrak setiap 1 (satu) tahun, kecuali melakukan pengunduran diri karena peserta diterima sebagai CPNS/TNI/POLRI/BUMN yang dibuktikan dengan surat resmi yang diterbitkan oleh institusi yang sah
- 12. Bagi pelamar tenaga kesehatan melampirkan Fotocopy Surat Tanda Registrasi (STR) yang masih berlaku dikeluarkan oleh lembaga yang berwenang dan dilegalisir kecuali tenaga kesehatan dari Sarjana Kesehatan Masyarakat
- 13. Pelamar hanya dapat mendaftar 1 (satu) formasi jabatan
- 14. Pas foto berwarna terbaru ukuran 4x6 berjumlah 3 lembar dituliskan nama dibelakang foto.
- 15. Memiliki kualifikasi pendidikan sesuai dengan persyaratan jabatan.

**c. TATA CARA PENDAFTARAN**

- 1. Pengumuman Formasi akan dilakukan pada tanggal 13 Januari s/d 15 Januari 2020 melalui [www.dkk.semarangkab.go.id](http://www.dkk.semarangkab.go.id)
- 2. Rekrutmen tenaga BOK pada Puskesmas Dinas Kesehatan Kabupaten Semarang Tahun 2020 dengan seleksi Administrasi dan Tes Wawancara
- 3. Peminat wajib mendaftarkan diri dengan datang sendiri ke Kantor Dinas Kesehatan Kabupaten Semarang Jl. MT Haryono No.29 Ungaran atau melalui Puskesmas se Kabupaten Semarang, 50511 (tidak dapat diwakilkan atau lewat pos)
- 4. Waktu pendaftaran dimulai pada tanggal 16 Januari 2020 dan ditutup pada tanggal 18 Januari 2020 jam 15.00 WIB.
- 5. Peserta menuliskan formulir pendaftaran yang memuat (contoh terlampir) :
  - 1. Nama lengkap (semua gelar pendidikan ditulis di belakang nama)
  - 2. Jenis Kelamin
  - 3. Tempat dan Tanggal lahir
  - 4. Nomor KTP
  - 5. Alamat lengkap (jalan, dukuh/kampung/dusun, RT/RW, Kelurahan, kecamatan, Kabupaten , Provinsi)
  - 6. Nomor Telepon Rumah dan HP (telepon yang mudah dihubungi)
  - 7. Formasi yang diminati
  - 6. Formulir pendaftaran di print dengan kertas ukuran A4 dan ditempel di map kertas bagian depan.
 

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| <b>Map kertas warna merah</b> | <b>: Perempuan</b> |
| <b>Map kertas warna biru</b>  | <b>: Laki-laki</b> |
  - 7. Dokumen yang dipersyaratkan diserahkan pada saat pendaftaran
  - 8. Setiap peserta pendaftar /pelamar hanya diperbolehkan mengajukan 1 (satu) jenis formasi.

d. **JADWAL PELAKSANAAN KEGIATAN**

**1. Pengumuman Formasi**

Hari :Senin s/d Rabu

Tanggal :13, 14 dan 15 Januari 2020

Keterangan :www.dkk.semarangkab.go.id dan papan pengumuman Dinkes

**2. Pendaftaran dan Penerimaan Berkas**

Hari :Kamis s/d Sabtu

Tanggal :16,17 dan 18 Januari 2020

Keterangan : Lokasi Sekretariat TIM rekrutmen tenaga BOK  
Dinas Kesehatan Kab. Semarang

**3. Seleksi Administrasi**

Hari :Senin s/d Rabu

Tanggal :20, 21 dan 22 Januari 2020

Keterangan :Ruang Rapat Kepala Dinas Kesehatan Kab. Semarang

**4. Pengumuman LOLOS Seleksi Administrasi**

Hari :Kamis

Tanggal :23 Januari 2020

Keterangan : www.dkk.semarangkab.go.id dan papan pengumuman Dinkes

**5. Tes Wawancara**

Hari : Jumat

Tanggal : 24 Januari 2020

Tempat : Aula Dinkes Kabupaten Semarang

Keterangan :Pakaian Peserta atas putih bawah gelap, Membawa Kartu Ujian dan KTP

**6. Berita Acara LOLOS seleksi Penerimaan**

Hari : Senin- Selasa

Tanggal : 27- 28 Januari 2020

**7. Pengumuman Peserta LOLOS Seleksi Tenaga BOK**

Hari : Rabu

Tanggal : 29 Januari 2020

Keterangan : www.dkk.semarangkab.go.id dan Papan Pengumuman  
Dinkes Kab. Semarang

Ungaran , 10 Januari 2020



Contoh;

**FORMULIR PENDAFTARAN TENAGA BOK  
PADA PUSKESMAS DINAS KESEHATAN KAB. SEMARANG  
TAHUN 2020**

\*KODE :

|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| 1 | Nama Lengkap                                     | : | LIA FITRI HIDAYANTI, A.Md                                       |
| 2 | Jenis Kelamin                                    | : | PEREMPUAN   |
| 3 | Tempat dan Tanggal Lahir                         | : | KAB. SEMARANG, 21 APRIL 1994                                    |
| 4 | Nomor KTP  | : | 3322180333950003  |
| 5 | Alamat Lengkap                                   | : | LANGENSARI TIMUR RT 05 RW 02, KEC. UNGARAN BARAT, KAB. SEMARANG |
| 6 | Nomor Telepon Rumah dan HP Formasi yang diminati | : | 085123456789  |
| 7 |  | : | AKUNTANSI   |

\*) Diisi oleh petugas

**contoh**

**SURAT PERNYATAAN**

Saya yang bertandatangan dibawah ini ;

Nama :

Tempat / Tanggal Lahir :

Alamat :

Pendidikan :

Formasi yang dilamar :

Status :

Menyatakan bahwa Saya bersedia untuk di tempatkan di seluruh UPTD Puskesmas se Kabupaten Semarang dan sanggup bekerja selama 3 (tiga ) tahun dengan perpanjangan kontrak setiap 1 tahun, kecuali melakukan pengunduran diri karena diterima sebagai CPNS / TNI / POLRI/BUMN.

Demikian surat pernyataan ini Saya buat dengan sebenar –benarnya.

Yang membuat Pernyataan

Materai 6000

( Nama )