



PEMERINTAH KABUPATEN PURBALINGGA
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS KALIGONDANG



Alamat : Jln. Raya Kaligondang No.34 Kec. Kaligondang Kab. Purbalingga (53391)
Telp. (0281) 2951003 email : uptdpuskesmaskaligondang@gmail.com

PENGUMUMAN

Nomor : 810 / 1.179 / 2025

TENTANG

**PELAKSANAAN SELEKSI PENERIMAAN TENAGA BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
(BLUD) UPTD PUSKESMAS KALIGONDANG
KABUPATEN PURBALINGGA TAHUN 2025**

Dalam rangka memenuhi kebutuhan tenaga kesehatan di lingkungan Badan Layanan Umum Daerah (BLUD) UPTD Puskesmas Kaligondang Kabupaten Purbalingga, UPTD Puskesmas Kaligondang memberikan kesempatan kepada Warga Negara Indonesia yang memenuhi persyaratan untuk mengikuti seleksi penerimaan tenaga Badan Layanan Umum Daerah (BLUD) UPTD Puskesmas Kaligondang Kabupaten Purbalingga dengan ketentuan sebagai berikut :

A. FORMASI JABATAN

NO	FORMASI	KEBUTUHAN
1.	DOKTER GIGI	1
JUMLAH		1

Rincian formasi dan kualifikasi pendidikan dapat dilihat pada lampiran pengumuman ini.

B. PERSYARATAN UMUM

1. Mengajukan Surat LAMARAN (Ketik Komputer) ditunjukan Kepada Panitia Seleksi Penerimaan Tenaga Badan Layanan Umum Daerah (BLUD) UPTD Puskesmas Kaligondang Kabupaten Purbalingga Tahun 2025 c.q Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Purbalingga.
2. Daftar Riwayat Hidup / Curriculum Vitae
3. Warga Negara Indonesia (WNI), dibuktikan dengan fotocopy Kartu Tanda Penduduk (KTP)
4. Usia Pelamar maksimal 35 (Tiga Puluh Lima) Tahun pada tanggal 15 Desember 2025.
5. Memiliki kualifikasi Pendidikan sesuai dengan persyaratan jabatan yang dilamar.
6. Tidak pernah diberhentikan dengan tidak hormat sebagai ASN, TNI, POLRI, Pegawai honorer atau sebagai pegawai swasta dibuktikan dengan Surat Pernyataan sesuai form terlampir (Form 1)

7. Tidak menjadi anggota dan / atau pengurus partai politik dibuktikan dengan Surat Pernyataan sesuai form terlampir. (Form 2)
8. Berkelakuan baik yang dibuktikan dengan SKCK (Surat Keterangan Catatan Kepolisian) yang dikeluarkan oleh Polsek atau Polres yang masih berlaku.
9. Surat Keterangan Sehat dari Rumah Sakit Pemerintah atau Puskesmas.
10. Bagi pelamar wajib memiliki Surat Tanda Registrasi (STR) yang masih berlaku.

C. PERSYARATAN KHUSUS

1. IPK Minimal 2,5
2. Perguruan Tinggi Terakreditasi
3. Melampirkan sertifikat pelatihan yang sudah dimiliki

D. TATA CARA PENDAFTARAN SELEKSI

1. Pelamar melakukan pendaftaran dengan cara menyerahkan berkas lamaran secara langsung kepada Panitia Seleksi Penerimaan Tenaga Badan Layanan Umum Daerah (BLUD) UPTD Puskesmas Kaligondang Kabupaten Purbalingga Tahun 2025, berkas lamaran dimasukan ke dalam amplop coklat.
2. Surat lamaran ditujukan kepada Panitia Seleksi Penerimaan Tenaga Badan Layanan Umum Daerah (BLUD) UPTD Puskesmas Kaligondang Kabupaten Purbalingga Tahun 2025 c.q Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Purbalingga, dengan melampirkan :
 - a. Pas foto terbaru (Berwarna) ukuran 4x6 cm sebanyak 3 (tiga) lembar dengan latar belakang merah.
 - b. Daftar Riwayat Hidup (Curriculum vitae).
 - c. Fotocopy Kartu Tanda Penduduk (KTP)
 - d. Fotocopy ijazah dan transkrip nilai.
 - e. Surat Keterangan Catatan Kepolisian (SKCK) yang masih berlaku dikeluarkan Polsek atau Polres.
 - f. Surat Keterangan Sehat dari Rumah Sakit Pemerintah atau Puskesmas.
 - g. Fotocopy Surat Tanda Registrasi (STR) yang masih berlaku.
 - h. Sertifikat Pelatihan yang masih berlaku.
 - i. Surat pernyataan bermaterai 10.000 (form 1 dan form 2).

E. TAHAPAN SELEKSI

1. Seleksi Administrasi
2. Seleksi Tertulis
3. Seleksi Wawancara

F. LAIN – LAIN

1. Pendaftaran dan seluruh proses Seleksi Penerimaan Tenaga Badan Layanan Umum Daerah (BLUD) UPTD Puskesmas Kaligondang Kabupaten Purbalingga Tahun 2025 **TIDAK DIPUNGUT BIAYA**
2. Panitia tidak bertanggung jawab atas pungutan atau tawaran dalam bentuk apapun yang mengatasnamakan panitia, sehingga Peserta diharapkan tidak melayani tawaran dengan mempermudah penerimaan sebagai Tenaga Badan Layanan Umum Daerah (BLUD) UPTD Puskesmas Kaligondang Kabupaten Purbalingga Tahun 2025.

3. Apabila dikemudian hari diketahui pelamar memberikan keterangan dan/atau data yang tidak benar pada proses seleksi maupun setelah dinyatakan lulus, Panitia berhak untuk menggugurkan kelulusan tersebut dan/atau diberhentikan tidak dengan hormat sebagai Tenaga Badan Layanan Umum Daerah (BLUD) UPTD Puskesmas Kaligondang Kabupaten Purbalingga Tahun 2025.
4. Bagi pelamar yang terbukti melakukan per-JOKI-an dinyatakan **TIDAK LULUS/GUGUR** dan akan diproses sesuai ketentuan yang berlaku.
5. Pelayanan dan Informasi resmi terkait dengan pelaksanaan seleksi dapat dilihat di :
 - a. Papan Pengumuman UPTD Puskesmas Kaligondang
 - b. website <https://puskesmaskaligondang.purbalinggakab.go.id>

atau menghubungi call center Panitia Seleksi

Telepon : 081393121843

Waktu : Pada jam kerja

Senin – Kamis (Jam 07.30 – 14.00 WIB)

Jumat – Sabtu (Jam 07.30 – 13.00 WIB)

G. PELAKSANAAN SELEKSI

NO	TAHAPAN	WAKTU	KETERANGAN
1.	Pengumuman Pendaftaran	15 – 30 Desember 2025	1. Di Papan Pengumuman UPTD Puskesmas Kaligondang 2. https://puskesmaskaligondang.purbalinggakab.go.id
2.	Pendaftaran dan Penerimaan Berkas	16 – 31 Desember 2025	Jam Buka : 07.30 WIB Jam Tutup : 14.00 WIB (Tempat : UPTD Puskesmas Kaligondang)
3.	Seleksi Administrasi	02 – 03 Januari 2026	
4.	Pengumuman Hasil Seleksi Administrasi	05 Januari 2026	1. Di Papan Pengumuman UPTD Puskesmas Kaligondang 2. https://puskesmaskaligondang.purbalinggakab.go.id
5.	Test Tertulis	08 Januari 2026	Jam 08.00 WIB – Selesai (Tempat : UPTD Puskesmas Kaligondang)
6.	Pengumuman Test Tertulis	12 Januari 2026	1. Di Papan Pengumuman UPTD Puskesmas Kaligondang 2. https://puskesmaskaligondang.purbalinggakab.go.id

7.	Test Wawancara	13 Januari 2026	Jam 08.00 WIB – Selesai (Tempat : UPTD Puskesmas Kaligondang)
8.	Pengumuman Hasil Seleksi	17 Januari 2026	1. Di Papan Pengumuman UPTD Puskesmas Kaligondang 2. https://puskesmaskaligondang.purbalinggakab.go.id

Ditetapkan di Purbalingga

Pada tanggal 13 Desember 2025

UPTD PUSKESMAS KALIGONDANG

Selaku

KETUA PANITIA SELEKSI PENERIMAAN TENAGA

BADAN LAYANAN UMUM DAERAH (BLUD)

UPTD PUSKESMAS KALIGONDANG

KABUPATEN PURBALINGGA TAHUN 2025



HANI FERRANI, S.K.M.

NIP. 19880211 201001 2 007

SURAT PERNYATAAN

**TIDAK PERNAH DIBERHENTIKAN DENGAN TIDAK HORMAT SEBAGAI ASN, TNI ,
POLRI, PEGAWAI HONORER ATAU SEBAGAI PEGAWAI SWASTA**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Tempat/Tanggal Lahir :

Pendidikan :

Alamat :

No HP :

Email :

Dengan ini menyatakan bahwa Tidak pernah diberhentikan dengan tidak hormat sebagai ASN, TNI, POLRI, Pegawai honorer atau sebagai pegawai swasta.

Demikian menyatakan bahwa ini saya buat dengan sebenar – benarnya dan apabila ternyata dikemudian hari pernyataan ini tidak benar maka saya bersedia menerima Sanksi sesuai ketentuan yang berlaku.

.....

Yang membuat Pernyataan

TTD & Materai Rp. 10.000

(.....)

SURAT PERNYATAAN**TIDAK MENJADI ANGGOTA DAN / ATAU PENGURUS PARTAI POLITIK**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Tempat/Tanggal Lahir :

Pendidikan :

Alamat :

No HP :

Email :

Dengan ini menyatakan bahwa saya saat ini tidak menjadi anggota dan/atau pengurus partai politik tertentu.

Demikian menyatakan bahwa ini saya buat dengan sebenar – benarnya dan apabila ternyata dikemudian hari pernyataan ini tidak benar maka saya bersedia menerima Sanksi sesuai ketentuan yang berlaku.

.....

Yang membuat Pernyataan

TTD & Materai Rp. 10.000

(.....)