



BUPATI POLEWALI MANDAR

PENGUMUMAN

Nomor : B - 235/Bupati/813/03/2019

TENTANG

**PENETAPAN KEBUTUHAN/FORMASI CALON PEGAWAI NEGERI SIPIL
PEGAWAI TIDAK TETAP KEMENTERIAN KESEHATAN
BERDASARKAN KEPUTUSAN PRESIDEN NOMOR 25 TAHUN 2018
INSTANSI PEMERINTAH KABUPATEN POLEWALI MANDAR
TAHUN 2019**

Berdasarkan Surat Sekretaris Kementerian Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Nomor : B/23/FPTT/S.SM.01.00/2019 Tanggal 18 Maret 2019 Hal Penyampaian Kebutuhan/Formasi PNS di Lingkungan Pemerintah Daerah Berdasarkan Keputusan Presiden Nomor 25 tahun 2018, maka dengan diumumkan hal-hal sebagai berikut :

1. Menetapkan Kebutuhan/Formasi Calon Pegawai Negeri Sipil Pegawai Tidak tetap Kementerian Kesehatan Berdasarkan Keputusan Presiden Nomor 25 Tahun 2018 Instansi Pemerintah Kabupaten Polewali Mandar Tahun 2019 sebagaimana tercantum dalam **lampiran I** Pengumuman ini.
2. Seluruh peserta sebagaimana dimaksud pada angka 1 (satu) diwajibkan untuk melengkapi berkas administrasi dalam rangka proses pengusulan Penetapan Nomor Induk Pegawai (NIP) ke Kantor Regional IV Badan Kepegawaian Negara sebagai berikut :
 - a. Surat lamaran yang dibuat yang ditulis dengan tangan sendiri, tinta hitam, menggunakan huruf kapital, dan ditandatangani asli di atas materai Rp. 6000,- yang ditujukan Kepada Bupati Polewali Mandar di Polewali (**lampiran II**);
 - b. Fotokopi Ijazah/STTB/Transkrip Nilai SD/SMP/SMA/SMK/D.III yang disahkan/dilegalisir oleh Rektor/Dekan/Ketua/Direktur bagi Perguruan Tinggi Negeri/Swasta;
 - c. Fotokopi akreditasi Perguruan Tinggi dan Program Studi yang terakreditasi dalam Badan Akreditasi Nasional Perguruan Tinggi Negeri (BAN-PT) dan/atau Pusdiknakes/LAM-PTKes yang disahkan/dilegalisir oleh Rektor/Dekan/Ketua/Direktur bagi Perguruan Tinggi Negeri/Swasta;
 - d. Mengisi Daftar Riwayat Hidup yang ditulis tangan sendiri, tinta hitam, menggunakan huruf kapital dan ditandatangani asli di atas materai Rp. 6000,- yang formulir isianya sudah tercetak pasfoto berwarna ukuran 3 x 4 (**lampiran III**);
 - e. Asli Surat Keterangan Catatan Kepolisian yang dikeluarkan oleh Kepolisian Negara Republik Indonesia;
 - f. Asli Surat Keterangan Berbadan Sehat dari Dokter berstatus PNS yang bekerja pada Unit Pelayanan Kesehatan atau Rumah Sakit Pemerintah;
 - g. Asli Kartu Pencari Kerja dari Dinas Tenaga Kerja Kabupaten Polewali Mandar;
 - h. Asli Surat Keterangan tidak mengkonsumsi/menggunakan narkotika, psikotropika, prekursor dan zat adiktif lainnya yang diterbitkan oleh Badan Narkotika Nasional (BNN) Kabupaten Polewali Mandar;
 - i. Asli Surat Keterangan Tidak Pernah Dihukum Pidana Penjara dari Pengadilan Negeri Kabupaten Polewali Mandar;

- j. Asli Surat Pernyataan yang berisi tentang (**lampiran IV**) :
- a. Tidak pernah dihukum pidana penjara berdasarkan putusan pengadilan yang mempunyai kekuatan hukum yang tetap karena melakukan tindak pidana dengan pidana penjara 2 (dua) tahun atau lebih;
 - b. Tidak pernah diberhentikan dengan hormat tidak atas permintaan sendiri atau tidak dengan hormat sebagai Calon PNS atau PNS, prajurit Tentara Nasional Indonesia, anggota Kepolisian Negara Republik Indonesia atau tidak dengan hormat sebagai pegawai swasta (termasuk pegawai Badan Usaha Milik Negara atau Badan Usaha Milik Daerah);
 - c. Tidak berkedudukan sebagai Calon PNS, PNS, prajurit Tentara Nasional Indonesia dan anggota Kepolisian Negara Republik Indonesia;
 - d. Tidak menjadi anggota atau pengurus partai politik atau terlibat politik praktis;
 - e. Bersedia ditempatkan diseluruh wilayah Negara Kesatuan Republik Indonesia atau negara lain yang ditentukan oleh Instansi Pemerintah;
- k. Asli Surat Pernyataan Tidak akan mengajukan pindah Unit Kerja/Instansi dengan alasan apapun sekurang-kurangnya 10 (sepuluh) tahun terhitung mulai tanggal (TMT) diangkat menjadi Pegawai Negeri Sipil (**lampiran V**);
- l. Asli Surat Pernyataan dari Kepala Dinas Kesehatan yang akan menerima penempatan Calon PNS pada unit kerja di lingkungannya sesuai dengan kebutuhan jabatan yang ditetapkan untuk yang bersangkutan (**lampiran VI**);
- m. Asli Surat Pernyataan Tidak Menjadi Istri ke 2, 3, 4 dst (Bagi Perempuan yang sudah menikah) **lampiran VII**;
- n. Fotokopi KTP, Akte Kelahiran dan Kartu Keluarga yang disahkan/dilegalisir dari Dinas Kependudukan dan Pencatatan Sipil Kabupaten Polewali Mandar;
 - o. Fotokopi Akta Perceraian yang disahkan/dilegalisir dari Pengadilan Agama atau Dinas Kependudukan dan Pencatatan Sipil setempat (bagi pelamar yang berstatus janda/duda);
 - p. Fotokopi Akta Nikah yang disahkan/dilegalisir dari Kantor Urusan Agama setempat;
 - q. Materai Rp. 6.000 sebanyak 6 (enam) lembar;
 - r. Pas Photo berwarna ukuran 4 x 6 berlatar merah sebanyak 3 (tiga) lembar;
 - s. Fotokopi Nomor Pokok Wajib Pajak (NPWP);
3. Berkas administrasi sebagaimana dimaksud pada angka 3 (tiga) disusun rapi sesuai dengan urutannya dan dimasukkan dalam map plastik snelhecter lubang berwarna merah sebanyak 3 (tiga) rangkap yang terdiri dari 1 (satu) rangkap asli dan 2 (dua) rangkap fotokopi serta disampaikan ke Badan Kepegawaian, Pendidikan dan Pelatihan Kabupaten Polewali Mandar mulai dari tanggal 25 s/d 31 Maret 2019.
4. Bagi peserta yang memberikan keterangan tidak benar/palsu pada saat pemberkasan maupun setelah diangkat menjadi CPNS/PNS, Bupati Polewali Mandar selaku Pejabat Pembina Kepegawaian (PPK) Instansi Pemerintah Kabupaten Polewali Mandar berhak membatalkan kelulusan serta memberhentikan status sebagai CPNS/PNS.
5. Pengumuman ini bersifat **MUTLAK** dan tidak dapat diganggu gugat.

Demikian Pengumuman ini disampaikan untuk diketahui.

Polewali, 25 Maret 2019
BUPATI POLEWALI MANDAR,

H. ANDI IBRAHIM MASDAR

Lampiran I Pengumuman Bupati Polewali Mandar
Nomor : B - 235/Bupati/813/03/2019
Tanggal : 25 Maret 2019

**RINCIAN PENETAPAN KEBUTUHAN/FORMASI CALON PEGAWAI NEGERI SIPIL
PEGAWAI TIDAK TETAP KEMENTERIAN KESEHATAN
BERDASARKAN KEPUTUSAN PRESIDEN NOMOR 25 TAHUN 2018
INSTANSI PEMERINTAH KABUPATEN POLEWALI MANDAR TAHUN 2019**

No.	NAMA JABATAN	NRPTT	NAMA	KUALIFIKASI PENDIDIKAN	ALOKASI FORMASI	UNIT KERJA PENEMPATAN	
1	2	3	4	5	6	7	
JUMLAH SELURUHNYA					10		
1	Bidan Terampil				10		
		34.4.04710369	A. SYAMSIAR AS	D.III Kebinanan	1	Puskesmas Batupanga	Desa Puccadi
		34.4.025178	DWI JUNIATI	D.III Kebinanan	1	Puskesmas Kebunsari	Desa Bumimulyo
		34.4.025179	HARWATY ANWAR	D.III Kebinanan	1	Puskesmas Pelitakan	Desa Jambu Male
		34.4.3502504	HASNAWATI M	D.III Kebinanan	1	Puskesmas Mapilli	Desa Kurma
		34.4.047138342	MARDI NAIBAHO	D.III Kebinanan	1	Puskesmas Pelitakan	Desa Batu
		34.4.04816343	MURNI	D.III Kebinanan	1	Puskesmas Matangnga	Desa Katimbang
		34.4.024317	MURNI	D.III Kebinanan	1	Puskesmas Campalagian	Desa Padang Timur
		34.4.047138344	NURHAYATI	D.III Kebinanan	1	Puskesmas Tutallu	Desa Allu
		34.4.04811348	SITTI NUR IDA RAUF	D.III Kebinanan	1	Puskesmas Campalagian	Desa Padang
		34.4.0488013	YULIANA	D.III Kebinanan	1	Puskesmas Bulu	Desa Patambanua


BUPATI POLEWALI MANDAR,

H. ANDRI BRAHIM MASDAR

KEPADA
YTH. BUPATI POLEWALI MANDAR
DI –
TEMPAT

YANG BERTANDA TANGAN DIBAWAH INI :

NAMA :
TEMPAT/TANGGAL LAHIR :
JENIS KELAMIN :
AGAMA :
PENDIDIKAN/JURUSAN :
JABATAN :
ALAMAT :

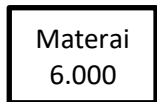
DENGAN INI MENGAJUKAN PERMOHONAN KEPADA BAPAK AGAR DAPAT HENDAKNYA DIANGKAT MENJADI CALON PEGAWAI NEGERI SIPIL INSTANSI PEMERINTAH KABUPATEN POLEWALI MANDAR.

SEBAGAI BAHAN PERTIMBANGAN BAPAK, BERSAMA INI SAYA LAMPIRKAN :

1. FOTOKOPI IJAZAH/STTB/TRANSKRIP NILAI SD/SMP/SMA/SMK/D.III YANG DISAHKAN/DILEGALISIR OLEH PEJABAT YANG BERWENANG;
2. ASLI DAFTAR RIWAYAT HIDUP;
3. ASLI SURAT KETERANGAN CATATAN KEPOLISIAN;
4. ASLI SURAT KETERANGAN SEHAT JASMANI DAN ROHANI;
5. ASLI SURAT KETERANGAN TIDAK MENGONSUMSI/MENGGUNAKAN NARKOTIKA, PSIKOTROPIKA, PREKURSOR DAN ZAT ADIKTIF LAINNYA;
6. ASLI KARTU PENCARI KERJA;
7. ASLI SURAT KETERANGAN TIDAK PERNAH DIHUKUM PIDANA PENJARA;
8. ASLI SURAT PERNYATAAN YANG BERISI TENTANG :
 - a. TIDAK PERNAH DIHUKUM PIDANA PENJARA BERDASARKAN PUTUSAN PENGADILAN YANG MEMPUNYAI KEKUATAN HUKUM YANG TETAP KERENA MELAKUKAN TINDAK PIDANA DENGAN PIDANA PENJARA 2 (DUA) TAHUN ATAU LEBIH;
 - b. TIDAK PERNAH DIBERHENTIKAN DENGAN HORMAT TIDAK ATAS PERMINTAAN SENDIRI ATAU TIDAK DENGAN HORMAT SEBAGAI CALON PNS ATAU PNS, PRAJURIT TENTARA NASIONAL INDONESIA, ANGGOTA KEPOLISIAN NEGARA REPUBLIK INDONESIA ATAU TIDAK DENGAN HORMAT SEBAGAI PEGAWAI SWASTA (TERMASUK PEGAWAI BADAN USAHA MILIK NEGARA ATAU BADAN USAHA MILIK DAERAH);
 - c. TIDAK BERKEDUDUKAN SEBAGAI CALON PNS, PNS, PRAJURIT TENTARA NASIONAL INDONESIA DAN ANGGOTA KEPOLISIAN NEGARA REPUBLIK INDONESIA;
 - d. TIDAK MENJADI ANGGOTA ATAU PENGURUS PARTAI POLITIK ATAU TERLIBAT POLITIK PRAKTIS;
 - e. BERSEDIA DITEMPAT DISELURUH WILAYAH NEGARA KESATUAN REPUBLIK INDONESIA ATAU NEGARA LAIN YANG DITENTUKAN OLEH INSTANSI PEMERINTAH;
9. ASLI SURAT PERNYATAAN DARI PEJABAT PIMPINAN TINGGI PRATAMA YANG AKAN MENERIMA PENEMPATAN CALON PNS;

BESAR HARAPAN SAYA AGAR DAPAT HENDAKNYA MEMPERTIMBANGKAN LAMARAN SAYA INI SEBELUM DAN SESUDAHNYA SAYA UCAPKAN TERIMA KASIH.

HORMAT SAYA,



.....

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Pas Foto

3 x 4 cm

I. KETERANGAN PERORANGAN

1.	NOMOR INDUK KEPENDUDUKAN (NIK)		
2.	NAMA		
3.	KABUPATEN / KOTA TEMPAT LAHIR		
4.	TANGGAL LAHIR		
5.	JENIS KELAMIN		
6.	AGAMA / ALIRAN KEPERCAYAAN		
7.	STATUS PERKAWINAN		
8.	<i>E - MAIL</i>		
9.	NOMOR TELEPON / HP		
10.	ALAMAT	JALAN	
		KELURAHAN / DESA	
		KECAMATAN	
		KABUPATEN	
		PROVINSI	
11.	KETERANGAN BADAN	TINGGI (Cm)	
		BADAN (Kg)	
		RAMBUT	
		BENTUK MUKA	
		WARNA KULIT	
		CIRI KHAS	
		CACAT TUBUH	
12.	KEGEMARAN (HOBBY)		

**) Ditulis dengan Huruf Kapital / Balok dan Tinta Hitam*

II. PENDIDIKAN

1. Pendidikan di Dalam dan Luar Negeri

No.	Tingkat	Nama Sekolah / Perguruan Tinggi	Akreditasi	Tempat	STTB / Ijazah			Gelar	
					Nomor	Tanggal	Pejabat Penandatanganan	Depan	Belakang
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									

2. Kursus / Latihan di Dalam dan Luar Negeri

No.	Nama Kursus / Latihan	Lamanya		Nomor	Tempat	Institusi Penyelenggara
		Tanggal Mulai	Tanggal Selesai			

III. RIWAYAT PEKERJAAN**1. Riwayat Kepangkatan dan Golongan Ruang Penggajian**

No.	Instansi / Perusahaan	Jabatan	Masa Kerja		Gaji Pokok	Surat Keputusan		
			Tanggal Mulai	Tanggal Selesai		Nomor	Tanggal	Pejabat Penandatanganan

IV. TANDA JASA / PENGHARGAAN

No.	Nama Bintang / Lencana Penghargaan	Surat Keputusan		Tahun Perolehan	Nama Negara / Instansi Yang Memberikan
		Nomor	Tanggal		

V. RIWAYAT KELUARGA

1. Isteri / Suami

No.	NIK	NIP*	Nama	Tempat, Tanggal Lahir	Pekerjaan/ Posisi Jabatan	Perusahaan/ Institusi	Status Perkawinan	Akte Nikah/ Akte Cerai	Tanggal Menikah/ Cerai/ Meninggal	Status Hidup

2. Anak

No.	NIK	NIP*	Nama	Tempat, Tanggal Lahir	Pekerjaan/ Posisi Jabatan	Perusahaan/Institusi	Status Hidup

3. Orang Tua Kandung

No.	NIK	NIP*	Nama	Tempat, Tanggal Lahir	Pekerjaan/ Posisi Jabatan	Perusahaan/Institusi	Status Hidup

4. Saudara Kandung

No.	NIK	NIP*	Nama	Tempat, Tanggal Lahir	Pekerjaan/ Posisi Jabatan	Perusahaan/ Institusi	Status Perkawinan	Status Hidup

5. Bapak/Ibu Mertua

No.	NIK	NIP*	Nama	Tempat, Tanggal Lahir	Pekerjaan/ Posisi Jabatan	Perusahaan/ Institusi	Status Perkawinan	Status Hidup

VI. KETERANGAN ORGANISASI

No.	Nama Organisasi	Jabatan Organisasi	Masa Kerja		Tempat	Pemimpin Organisasi
			Tanggal Mulai	Tanggal Selesai		

VII. KETERANGAN LAIN-LAIN

No.	NAMA KETERANGAN	SURAT KETERANGAN		
		NOMOR	TANGGAL	PEJABAT
1.	SURAT KETERANGAN CATATAN KEPOLISIAN			
2.	SURAT KETERANGAN SEHAT			
3.	SURAT KETERANGAN BEBAS NAPZA			
4.	SURAT KETERANGAN LAIN YANG DIANGGAP PERLU			

Demikian daftar riwayat hidup ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat keterangan yang tidak benar saya bersedia dituntut di muka pengadilan serta bersedia menerima segala tindakan yang diambil oleh Instansi Pemerintah.

Polewali Mandar, 26 Maret 2019

Yang Membuat,

Materai
6.000

.....

PERHATIAN :

1. Harus ditulis tangan sendiri, menggunakan huruf kapital/balok dan tinta hitam.
2. *) di isi hanya jika CPNS/PNS/Pensiunan PNS

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Tempat / Tanggal Lahir :
Agama :
Alamat :

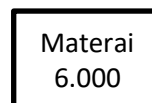
Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya :

- 1) Tidak pernah dihukum pidana penjara berdasarkan putusan pengadilan yang mempunyai kekuatan hukum yang tetap kerana melakukan tindak pidana dengan pidana penjara 2 (dua) tahun atau lebih;
- 2) Tidak pernah diberhentikan dengan hormat tidak atas permintaan sendiri atau tidak dengan hormat sebagai Calon PNS atau PNS, prajurit Tentara Nasional Indonesia, anggota Kepolisian Negara Republik Indonesia atau tidak dengan hormat sebagai pegawai swasta (termasuk pegawai Badan Usaha Milik Negara atau Badan Usaha Milik Daerah);
- 3) Tidak berkedudukan sebagai Calon PNS, PNS, prajurit Tentara Nasional Indonesia dan anggota Kepolisian Negara Republik Indonesia;
- 4) Tidak menjadi anggota atau pengurus partai politik atau terlibat politik praktis;
- 5) Bersedia ditempatkan diseluruh wilayah Negara Kesatuan Republik Indonesia atau negara lain yang ditentukan oleh Instansi Pemerintah;

Demikian 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.

Polewali Mandar, 26 Maret 2019

Yang Membuat Pernyataan,



.....

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

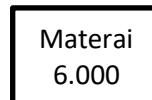
Nama :
Tempat / Tanggal Lahir :
Agama :
Alamat :

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya tidak akan mengajukan pindah antar Unit Kerja di Lingkungan Dinas Kesehatan Kabupaten Polewali Mandar maupun pindah Instansi dari Pemerintah Kabupaten Polewali Mandar ke Instansi Provinsi/Kabupaten/Kota dengan alasan apapun sekurang-kurangnya selama 10 (sepuluh) tahun terhitung mulai tanggal diangkat sebagai Calon Pegawai Negeri Sipil.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila saya tetap mengajukan pindah Unit Kerja/Instansi sebelum 10 (sepuluh) tahun, maka saya bersedia diberhentikan dengan hormat/tidak dengan hormat sebagai CPNS/PNS.

Polewali Mandar, 26 Maret 2019

Yang Membuat Pernyataan,



.....



PEMERINTAH KABUPATEN POLEWALI MANDAR
DINAS KESEHATAN

Jln. H. Andi Depu Nomor 2 Polewali Kode Pos 91311
Telepon. (0428) 2410798, Fax (0428) 2410998
Webiste <http://dinkes.polewalimandarkab.go.id>

SURAT PERNYATAAN RENCANA PENEMPATAN

Nomor : B - /Dinkes/822.2/03/2019

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : **H. M. Suaib Nawawi, S.KM, M.Kes**
N I P : 19630927 198311 1 001
Jabatan : Kepala Dinas Kesehatan
Unit Kerja : Dinas Kesehatan
Instansi : Pemerintah Kabupaten Polewali Mandar

Dengan ini menyatakan bahwa saudara (i) :

Nama :
Tempat/Tanggal Lahir :
Pendidikan/Jurusan :
Kebutuhan Jabatan :
Alamat :

Akan kami tempatkan pada unit kerja **Puskesmas** sebagai **Bidan Terampil pada Desa** di Lingkungan Dinas Kesehatan Kabupaten Polewali Mandar.

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan sebenar-benarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Polewali, Maret 2019

Yang Membuat Pernyataan,

H. M. Suaib Nawawi, S.KM, M.Kes
N I P. 19630927 198311 1 001

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

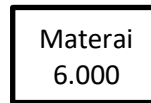
Nama :
Tempat/Tanggal Lahir :
Agama :
Alamat :

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya tidak menjadi istri ke 2, 3, 4 dan seterusnya.

Demikian 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.

Polewali Mandar, 26 Maret 2019

Yang Membuat Pernyataan,



.....