



PEMERINTAH KABUPATEN BANYUMAS

DINAS KESEHATAN

## PUSKESMAS BATURRADEN II

Jl. Raya Baturraden KM 10 Karang Tengah, Baturraden, Banyumas, Jawa Tengah

Kode Pos 53151, Telepon (0281) 6872223,

Laman [puskesmas2baturraden.banyumaskab.go.id](http://puskesmas2baturraden.banyumaskab.go.id), Pos-el [puskesmas2btr@gmail.com](mailto:puskesmas2btr@gmail.com)

### **P E N G U M U M A N**

NOMOR : P/779/800.1.3.1/XII/2025

Dalam rangka memenuhi kebutuhan SDM, Puskesmas Baturraden II Dinas Kesehatan Kabupaten Banyumas akan melaksanakan Seleksi Pengadaan Pegawai Non ASN pada Badan Layanan Umum Daerah Puskesmas Baturraden II, dengan ketentuan sebagai berikut:

#### **A. DASAR**

1. Undang-Undang Nomor 13 Tahun 1950 Tentang Pembentukan Daerah-daerah Kabupaten dalam Lingkungan Propinsi Jawa Tengah (Berita Negara tanggal 8 Agustus 1950);
2. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063);
3. Undang-Undang Nomor 5 Tahun 2014 tentang Aparatur Sipil Negara;
4. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2014 tentang Tenaga Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 298, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5607);
5. Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 48, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4502) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Pemerintah Nomor 74 Tahun 2012 tentang Perubahan Atas Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 171, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5340);
6. Peraturan Menteri Kesehatan No. 19 Tahun 2024 mengatur penyelenggaraan Pusat Kesehatan Masyarakat (Puskesmas);
7. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah;
8. Peraturan Bupati Banyumas Nomor 89 Tahun 2014 tentang Tata Kelola Badan Layanan Umum Daerah Unit Pelaksana Teknis Pusat Kesehatan Masyarakat Kabupaten Banyumas (Berita Daerah Kabupaten Banyumas Tahun 2014 Nomor 89);

9. Peraturan Bupati Banyumas Nomor 36 Tahun 2016 tentang Tata Cara Pengadaan, Pengangkatan, Pengelolaan dan Pemberhentian Pegawai Non Pegawai Negeri Sipil pada Badan Layanan Umum Daerah (Berita Daerah Kabupaten Banyumas Tahun 2016 Nomor 36), sebagai telah diubah dengan Peraturan Bupati Banyumas Nomor 1 Tahun 2023 tentang Perubahan Atas Peraturan Bupati Banyumas Nomor 36 Tahun 2016 tentang Tata Cara Pengadaan, Pengangkatan, Pengelolaan dan Pemberhentian Pegawai Non Pegawai Negeri Sipil pada Badan Layanan Umum Daerah (Berita Daerah Kabupaten Banyumas Tahun 2023 Nomor 1);

## **B. JENIS DAN JUMLAH FORMASI SERTA KUALIFIKASI PENDIDIKAN**

No	Jenis Formasi/Jabatan	Kualifikasi Pendidikan	Jumlah Formasi	Kode	Keterangan
I.	<b>TENAGA PENUNJANG</b>				
1.	Tenaga Akuntan	D3 Akuntansi	1	AK	Kontrak kerja dimulai menyesuaikan formasi kebutuhan

## **C. PERSYARATAN UMUM**

1. Warga Negara Republik Indonesia;
2. Tidak pernah dijatuhi sanksi pidana penjara atau kurungan berdasarkan keputusan pengadilan yang sudah mempunyai kekuatan hukum tetap karena melakukan tindak pidana;
3. Tidak pernah diberhentikan dengan tidak hormat sebagai pegawai negeri sipil, pegawai honorer, atau sebagai pegawai swasta;
4. Memiliki ijazah dan transkip nilai sesuai persyaratan;
5. Surat keterangan catatan kepolisian yang dikeluarkan Polsek setempat;
6. Surat keterangan tidak pernah mengkonsumsi/menggunakan narkotika, psikotropika, prekursor dan zat aditif lainnya dari doker pemerintah;
7. Tidak merokok;
8. Surat keterangan sehat dari Dokter Pemerintah;
9. Pelamar yang dinyatakan lulus tidak terikat dengan status kepegawaian pada instansi lainnya;
10. Fotocopy KTP;
11. Pasfoto terbaru berwarna ukuran 4x6 sebanyak 2 lembar;
12. Diutamakan memiliki pengalaman kerja;

#### **D. PERSYARATAN KHUSUS**

No	Jabatan	Persyaratan Khusus dan Administrasi
1.	Tenaga Akuntansi	1. Laki-laki/Perempuan (Usia Maksimal 30 Tahun pada saat mendaftar) 2. Ijazah D3 Akuntansi (Terlegalisir Asli) 3. KTP 4. NPWP 5. Surat Keterangan Sehat 6. Surat Berkelayuan Baik dibuktikan dengan SKCK

#### **E. TATA CARA PENDAFTARAN DAN BERKAS LAMARAN**

1. Surat Lamaran ditujukan kepada Kepala Puskesmas Baturraden II, dengan alamat Jl. Raya Baturraden KM. 10 Desa Karang Tengah Kecamatan Baturraden Tlp. ( 0281 ) 6872223 Baturraden 53151 dan **Berkas Lamaran diserahkan langsung ke Panitia Pengadaan Pegawai Non ASN Puskesmas Baturraden II (Ruang Tata Usaha).**
2. Surat Lamaran ditulis tangan, tinta warna hitam, berbahasa Indonesia, mencantumkan nomor HP dan ditanda tangani.
3. Berkas lamaran dimasukkan dalam amplop tertutup warna coklat ukuran 35 cm x 25 cm, berisi :
  - a. Surat Lamaran;
  - b. Daftar Riwayat Hidup;
  - c. Fotocopy Ijazah dan transkrip nilai yang dilegalisir pejabat berwenang;
  - d. Fotocopy KTP satu lembar;
  - e. Fotocopy NPWP satu lembar;
  - f. Fotocopy Surat Keterangan Catatan Kepolisian (SKCK) satu lembar;
  - g. Surat keterangan tidak pernah mengkonsumsi/menggunakan narkotika, psikotropika, prekursor dan zat aditif lainnya dari doker pemerintah;
  - h. Asli Surat Keterangan Sehat dari Dokter Pemerintah;
  - i. Pasfoto berwarna terbaru ukuran 4x6 sebanyak 2 lembar;
  - j. Persyaratan lain yang ditentukan di atas;
  - k. Surat Pernyataan Komitmen Peserta Dan Keaslian Data bermaterai Rp 10.000,- yang menyatakan (dalam satu surat pernyataan):
    - 1) Tidak pernah diberhentikan dengan tidak hormat sebagai pegawai negeri sipil, honorer atau pegawai swasta;
    - 2) Tidak terikat status kepegawaian pada instansi lainnya dan tidak sedang mengikuti pendidikan;
    - 3) Bersedia dinyatakan tidak memenuhi syarat/gugur dan tidak mengajukan keberatan/aduan apabila terdapat berkas yang tidak lengkap/tidak sesuai persyaratan yang ditentukan;

- 4) Bersedia diberhentikan sebelum masa kontrak berakhir apabila setelah dievaluasi kinerja tidak sesuai kompetensinya;
  - 5) Bersedia mentaati semua peraturan yang berlaku di Puskesmas Baturraden II;
  - 6) Tidak akan menuntut menjadi ASN;
  - 7) Tidak merokok;
4. Pendaftar mencantumkan kode peminatan sesuai formasi yang ada di pojok kiri atas amplop berkas pendaftaran;
  5. Berkas lamaran dimasukkan dalam amplop coklat ukuran 35 cm X 25 cm;
  6. Bagi pendaftar yang mengirimkan lamaran sebelum tanggal pendaftaran dibuka dinyatakan tidak berlaku/tidak sah/gugur;
  7. Berkas administrasi yang kurang/tidak lengkap atau tidak memenuhi persyaratan (TMS) dinyatakan tidak lulus seleksi administrasi dan panitia tidak menerima susulan kelengkapan berkas;
8. **Surat lamaran diterima/pendaftaran paling lambat tanggal 13 Desember 2025 Pukul 12.00 WIB;**
  9. **Pelamar yang dinyatakan lulus seleksi administrasi akan diumumkan di papan pengumuman Puskesmas Baturraden II dan website puskesmas2baturraden.banyumaskab.go.id atau melalui media sosial instagram.**

#### **F. JADWAL PENDAFTARAN DAN SELEKSI**

##### 1. Pendaftaran

Hari/Tanggal : Kamis – Sabtu, 11 – 13 Desember 2025  
Pukul : 07.30 – 12.00 WIB  
Tempat : Puskesmas Baturraden II

##### 2. Pengumuman Hasil Seleksi Administrasi

Hari/Tanggal : Senin, 15 Desember 2025  
Pukul : 13.30 WIB  
Tempat : Papan Pengumuman Puskesmas Baturraden II,  
Website dan Sosial Media Instagram

##### 3. Pelaksanaan Tes Tertulis

Hari/Tanggal : Selasa, 16 Desember 2025  
Pukul : Pukul 08.00 WIB s/d selesai  
Tempat : Aula Puskesmas Baturraden II

##### 4. Pengumuman Hasil Tes Tertulis

Hari/Tanggal : Rabu, 17 Desember 2025  
Pukul : Pukul 13.30 WIB

Tempat : Papan Pengumuman Puskesmas Baturraden II,  
Website dan Sosial Media Instagram

5. Pelaksanaan Tes Wawancara

Hari/Tanggal : Kamis, 18 Desember 2025

Pukul : Pukul 08.30 WIB s/d selesai

Tempat : Puskesmas Baturraden II

6. Pengumuman Hasil Akhir Pengadaan Pegawai Non Pegawai Negeri Sipil

Hari/Tanggal : Senin, 22 Desember 2025

Pukul : Pukul 13.30 WIB

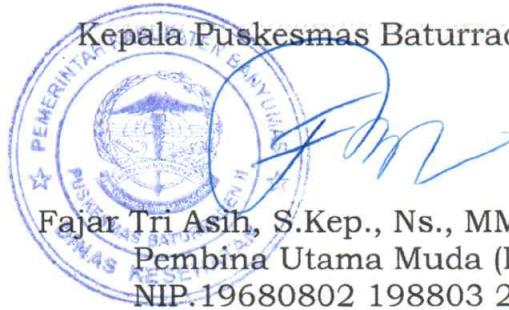
Tempat : Papan Pengumuman Puskesmas Baturraden II,  
Website dan Sosial Media Instagram

#### G. KETENTUAN LAIN-LAIN

1. Seluruh proses Penjaringan Pegawai Non ASN pada Badan Layanan Umum Daerah Puskesmas Baturraden II Dinas Kesehatan Kabupaten Banyumas mulai dari proses pendaftaran/pelamaran, pelaksanaan seleksi sampai dengan penentuan kelulusan **TIDAK DIPUNGUT BIAYA** dan bebas dari praktik korupsi, kolusi, nepotisme serta pemalsuan dokumen.
2. Bagi pelamar yang terbukti melakukan perjokian atau memberikan **Keterangan PALSU** dinyatakan **Tidak LULUS/GUGUR** dan akan dikenakan sanksi hukum yang berlaku.
3. Seluruh dokumen yang telah diserahkan, menjadi milik Panitia dan tidak dapat diminta kembali.
4. Saat mengikuti tahapan seleksi, peserta **wajib** berpakaian **sopan rapi, pakaian ber krah** dan **memakai sepatu (tidak boleh mengenakan kaos dan sandal)**.
5. Saat pelaksanaan tes tertulis harap membawa KTP Asli.
6. Saat pelaksanaan tes tertulis membawa peralatan tulis dan papan alas.
7. Pengumuman kelulusan tiap tahapan seleksi dapat dilihat di papan pengumuman & media sosial instagram Puskesmas Baturraden II sesuai tanggal yang sudah terjadwal.
8. Keputusan hasil seleksi pengadaan Pegawai Non ASN BLUD Puskesmas Baturraden II Dinas Kesehatan Kabupaten Banyumas bersifat mutlak dan tidak dapat diganggu gugat.

Baturraden, 10 Desember 2025

Kepala Puskesmas Baturraden II



Fajar Tri Asih, S.Kep., Ns., MM.,M.Kep  
Pembina Utama Muda (IV c)  
NIP.19680802 198803 2 006

**Contoh :**  
**SURAT LAMARAN**

Perihal : Pendaftaran Calon Pegawai Non ASN  
Pada Badan Layanan Umum Daerah  
(BLUD) Puskesmas Baturraden II  
Kabupaten Banyumas Tahun 2025

....., .....  
(kota/ Kab domisili pelamar,  
tanggal ,bulan dan tahun masih dalam  
periode pendaftaran)

Kepada  
Yth. Kepala Puskesmas Baturraden II  
di -  
Baturraden

Memperhatikan Pengumuman Kepala Puskesmas Baturraden II nomor: P/779/800.1.3.1/XII/2025 tentang Seleksi Calon Pegawai Non ASN pada Badan Layanan Umum Daerah (BLUD) Puskesmas Baturraden II Kabupaten Banyumas Tahun 2025, dengan hormat kami yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : (beserta gelar)  
Tempat/tanggal lahir :  
Alamat lengkap :  
Pendidikan : (sesuai pendidikan yang dimiliki)  
No HP/Telp :  
Email :

mengajukan permohonan untuk mengikuti seleksi pengadaan Calon Pegawai Non ASN pada Badan Layanan Umum Daerah (BLUD) Puskesmas Baturraden II Kabupaten Banyumas Tahun 2025, untuk :

Nama Jabatan : (sesuai dengan formasi yang dilamar)  
Kualifikasi Pendidikan : (sesuai pendidikan yang dimiliki dan sesuai dengan kualifikasi pendidikan yang dibutuhkan)

Sebagai bahan pertimbangan, bersama ini kami lampirkan dokumen persyaratan.

Demikian surat permohonan ini disampaikan, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Hormat kami,

**materai  
Rp. 10.000,00**

Nama lengkap dan gelar

- **Lamaran DITULIS TANGAN dengan menggunakan tinta berwana hitam dan ditandatangani**
- **Dibubuhinya materai menggunakan materai Rp.10.000**

## **SURAT PERNYATAAN KOMITMEN PESERTA DAN KEASLIAN DATA**

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : (beserta gelar)  
Tempat / Tanggal Lahir :  
Agama :  
Nomor HP :  
Alamat :  
Formasi yang dilamar :  
Kualifikasi pendidikan : **(sesuai pendidikan yang dimiliki dan sesuai dengan kualifikasi pendidikan yang dibutuhkan)**  
Ijazah yang dimiliki : **(sesuai pendidikan yang dimiliki)**

dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya:

1. Tidak pernah diberhentikan dengan tidak hormat sebagai pegawai negeri sipil, pegawai honorer, atau pegawai swasta;
2. Tidak terikat status kepegawaian pada instansi lainnya dan tidak sedang mengikuti pendidikan;
3. Bersedia dinyatakan tidak memenuhi syarat/ gugur dan tidak mengajukan keberatan/ aduan apabila terdapat berkas yang tidak lengkap/ tidak sesuai persyaratan yang ditentukan;
4. Bersedia diberhentikan sebelum masa kontrak berakhir apabila setelah dievaluasi kinerja tidak sesuai kompetensinya;
5. Bersedia mentaati semua peraturan yang berlaku di Puskesmas Baturraden II
6. Tidak akan menuntut menjadi ASN;
7. Tidak Merokok;

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, dan saya bersedia dituntut di Pengadilan serta bersedia menerima segala tindakan yang diambil oleh Pemerintah, apabila di kemudian hari terbukti pernyataan saya ini tidak benar.

.....,.....  
Yang membuat pernyataan

meterai  
Rp. 10.000,00

.....  
nama lengkap dan gelar

- **Surat Penyataan Keaslian Data unduh dan Diedit/diketik serta ditandatangani dan ditandatangani**
- **Dibubuhki materai menggunakan materai Rp.10.000**

**DAFTAR RIWAYAT HIDUP****(Curriculum Vitae)****I. DATA PRIBADI**

Nama Lengkap :

(beserta gelar)

Jenis Kelamin :

Tempat, Tanggal Lahir :

NIK :

Alamat Domisili :

Nomor Telepon/HP :

Alamat Email :

Status Perkawinan :

Agama :

Formasi yang dilamar :

**II. RIWAYAT PENDIDIKAN FORMAL**

No	Tingkat	Nama Sekolah/ Perguruan Tinggi	Kota/Kabupaten	Tahun Lulus
1	Sekolah Dasar			
2	SLTP			
3	SLTA			
4	D III, D IV			

**III. RIWAYAT PELATIHAN/KURSUS (jika ada, dilampirkan bersama persyaratan lainnya)**

No	Nama Pelatihan/Kursus	Penyelenggara	Tahun	Sertifikat (Ada/Tidak Ada)
1				
2				
3				

**IV. RIWAYAT PENGALAMAN KERJA (jika ada, dilampirkan bersama persyaratan lainnya)**

No	Nama Instansi/Perusahaan	Jabatan/Posisi	Kota/Kabupaten	Periode (Bulan/Tahun)
1				
2				
3				

**V. RIWAYAT PENGHARGAAN DAN PRESTASI**

No	Jenis Penghargaan/ Prestasi	Pemberi Penghargaan	Tahun
1			

2			
3			

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.

.....,..... Desember 2025

Yang membuat,

.....

nama lengkap dan gelar

- **Daftar Riwayat Hidup di unduh dan Diedit/diketik serta ditandatangani**