

TIM SELEKSI PENERIMAAN TENAGA KONTRAK
DINAS KESEHATAN KABUPATEN BANGKA
TAHUN 2025

Sekretariat: Jalan A. Yani (Jalur Dua) Sungailiat.
Kode Pos. 33215 Telepon: (0717) 92102, Faks.: (0717) 92102
E-mail: dinkes_bangka85@yahoo.com Website: www.dinkes.bangka.go.id

PENGUMUMAN

Nomor : 800.1.2/888 2/DINKES/2025

TENTANG

PERPANJANGAN PENERIMAAN CALON TENAGA KONTRAK BLUD TAHAP I
DINAS KESEHATAN KABUPATEN BANGKA TAHUN 2025

Dalam rangka pemenuhan kebutuhan tenaga di Lingkungan Dinas Kesehatan Kabupaten Bangka pada Tahun Anggaran 2025, Dinas Kesehatan Kabupaten Bangka membuka pendaftaran untuk seleksi tenaga kontrak dengan formasi dan ketentuan sebagaimana berikut :

No	FORMASI	JUMLAH FORMASI	LOKASI PENEMPATAN
1.	Dokter Umum	1	Puskesmas Belinyu
2.	Dokter Gigi	1	Puskesmas Bakam
3.	Analisis Kesehatan	1	Puskesmas Belinyu

I. KETENTUAN UMUM

1. Proses penerimaan Tenaga Kontrak Dinas Kesehatan Kabupaten Bangka Tahun 2025 ini terbuka untuk umum bagi penduduk Kabupaten Bangka atau Luar Bangka;
2. Pengadaan Tenaga Kontrak dilaksanakan secara obyektif, transparan, akuntabel, serta tidak ada praktek KKN, berdasarkan syarat-syarat yang telah ditentukan;
3. Pelamar yang telah lulus seleksi akan dipekerjakan selama 1 (satu) tahun anggaran dan **TIDAK MENUNTUT UNTUK DIANGKAT** menjadi Pegawai Negeri Sipil/Aparatur Sipil Negara. Apabila masih diperlukan dan yang bersangkutan menunjukkan kinerja yang baik, kontrak dapat diperpanjang pada tahun anggaran berikutnya;
4. Karena keterbatasan anggaran, dari semua pelamar yang memenuhi persyaratan administrasi, jumlah peserta maksimal yang berhak mengikuti ujian tulis dibatasi berdasarkan perhitungan proporsional yang ditentukan berdasarkan peringkat IPK paling banyak 5 kali formasi.
5. Kelulusan pelamar ditentukan berdasarkan nilai tertinggi untuk memenuhi jumlah formasi.

II. PERSYARATAN PELAMAR

1. Penempatan Puskesmas Belinyu

➤ Untuk Dokter Umum

1. Pendidikan Minimal S1-Kedokteran dan Profesi
2. Memiliki STR
3. KTP Bangka/Luar Bangka
4. IPK Minimal 2,5 PT Negeri dan 2,75 PT Swasta
5. Diutamakan memiliki pengalaman kerja di bidang yang sama
6. Surat Keterangan Sehat
7. Surat Pernyataan Tidak merokok bagi laki-laki
8. Bisa Mengoperasikan Komputer

➤ **Untuk Dokter Gigi**

1. Pendidikan Minimal S1-Kedokteran Gigi dan Profesi
2. Memiliki STR
3. KTP Bangka/Luar Bangka
4. IPK Minimal 2,5 PT Negeri dan 2,75 PT Swasta
5. Diutamakan memiliki pengalaman kerja di bidang yang sama
6. Surat Keterangan Sehat
7. Surat Pernyataan Tidak merokok bagi laki-laki
8. Bisa Mengoperasikan Komputer

➤ **Untuk Analis Kesehatan**

1. Pendidikan D-III Analis Kesehatan
2. Memiliki STR
3. KTP Bangka **diutamakan** berdomisili di Wilayah Kerja Puskesmas Belinyu
4. IPK Minimal 2,5 PT Negeri dan 2,75 PT Swasta
5. Diutamakan memiliki pengalaman kerja di bidang yang sama
6. Surat Keterangan Sehat
7. Surat Pernyataan Tidak merokok bagi laki-laki
8. Bisa Mengoperasikan Komputer

III. KETENTUAN PENDAFTARAN

1. Berkas Lamaran dikirim oleh Pelamar melalui email **Panitia Penerimaan Tenaga Kontrak BLUD Tahap I Dinas Kesehatan Kabupaten Bangka (K3pegawaian@gmail.com)** mulai tanggal 08 – 10 Januari 2025. Bagi pelamar yang mengirim lamaran sebelum dan sesudah waktu yang telah ditetapkan tidak akan diproses.
2. Surat Lamaran ditulis tangan sendiri dengan tinta hitam dan ditandatangani sendiri oleh pelamar dengan menggunakan kertas HVS Folio yang dibubuhi materai Rp. 10.000,- (Sepuluh Ribu rupiah) menggunakan huruf kapital/balok dengan mencantumkan :
 - Nama lengkap semua gelar pendidikan dituliskan dibelakang nama;
 - Jenis kelamin;
 - Tempat/Tanggal lahir;
 - Pendidikan Terakhir;
 - Alamat jelas: Jalan, Dusun/Kampung, RT/RW, Kelurahan, Kecamatan, Kabupaten dan Provinsi;
 - Nomor telepon rumah / Nomor HP yang dapat dihubungi;

Surat Lamaran dilampiri dengan :

- a. Pas photo terbaru **berwarna** ukuran 4 X 6 sebanyak 1 (satu) lembar dan di belakang foto ditulis nama dan alamat pelamar;
- b. Foto copy Kartu Tanda Penduduk (KTP) yang masih berlaku pada saat pendaftaran sebanyak 1 (satu) lembar;
- c. Fotocopy ijazah dan transkrip nilai yang dipersyaratkan, yang telah dilegalisir basah dengan ketentuan ijazah yang dikeluarkan oleh :
 1. Universitas/Institut fotocopy ijazah dilegalisir oleh Rektor/Dekan/Pembantu Dekan Bidang Akademik.
 2. Sekolah Tinggi fotocopy ijazah dilegalisir oleh Ketua/Pembantu Ketua Bidang Akademik.
 3. Akademi dan Politeknik fotocopy ijazah dilegalisir oleh Direktur/Pembantu Direktur Bidang Akademik.
 4. Sekolah/PT Kedinasan fotocopy ijazah dilegalisir oleh Kepala Sekolah/Ketua/Direktur Akademik atau PT yang bersangkutan.
 5. Surat Tanda Registrasi
- d. Daftar Riwayat Hidup

Berkas Lamaran yang masuk dan pengambilan nomor peserta ujian akan diinformasikan melalui situs (Website: www.dinkes.bangka.go.id) dan pengumuman di Sekretariat Dinas Kesehatan Kabupaten Bangka

3. Peserta yang dinyatakan lulus administrasi akan diumumkan melalui website Dinas Kesehatan di www.dinkes.bangka.go.id

IV. PELAKSANAAN SELEKSI

Tahap seleksi Calon Tenaga Kontrak Dinas Kesehatan Kabupaten Bangka Tahun 2025 terdiri dari :

1. Tahapan seleksi I berupa seleksi berdasarkan kelengkapan administrasi dan kesesuaian kualifikasi pendidikan yang dipersyaratkan.
2. Tahapan seleksi II berupa Tes Kompetensi Bidang, Wawancara dan Praktek yang meliputi :
 - a. Tes tertulis diikuti oleh seluruh calon peserta yang dinyatakan lulus seleksi administrasi dengan jumlah maksimal 5 kali formasi yang dibutuhkan
 - b. Tes praktek dan wawancara akan diikuti bagi peserta yang lulus tes tertulis dengan maksimal 3 kali formasi
 - c. Batas nilai minimal kelulusan untuk tes tertulis ≥ 60
3. Lokasi dan waktu pelaksanaan ujian akan ditentukan kemudian melalui situs (Website: www.dinkes.bangka.go.id) dan pengumuman di Sekretariat Dinas Kesehatan Kabupaten Bangka

Pengumuman dapat dilihat di :

- Sekretariat Dinas Kesehatan Kabupaten Bangka
- Website : www.dinkes.bangka.go.id

V. KETENTUAN LAIN-LAIN

1. Pelamar atau peserta seleksi Calon Tenaga Kontrak Dinas Kesehatan Kabupaten Bangka Tahun 2025, TIDAK DIPUNGUT BIAYA.
2. Berkas lamaran yang sudah disampaikan menjadi milik panitia dan tidak dikembalikan.
3. Bagi pelamar yang memberikan keterangan tidak benar/palsu pada saat pendaftaran, pemberkasan maupun setelah diangkat menjadi Tenaga Kontrak, Tim Seleksi Penerimaan Tenaga Kontrak Dinas Kesehatan Kabupaten Bangka berhak membatalkan kelulusan serta memberhentikan statusnya sebagai Tenaga Kontrak.
4. Keputusan Panitia bersifat **mutlak** dan tidak dapat diganggu gugat.



**JADWAL SELEKSI PERPANJANGAN PENERIMAAN CALON TENAGA KONTRAK BLUD
TAHAP I
DINAS KESEHATAN KABUPATEN BANGKA TAHUN 2025**

NO	URAIAN	JADWAL
1	PENGUMUMAN DAN PENERIMAAN BERKAS SELEKSI PENERIMAAN TENAGA KONTRAK DINAS KESEHATAN KABUPATEN BANGKA (Melalui Website: www.dinkes.bangka.go.id) dan untuk pemberkasan dikirim melalui email K3pegawaian@gmail.com	08 - 10 Januari 2025
2	PENGUMUMAN HASIL SELEKSI ADMINISTRASI (Melalui Website: www.dinkes.bangka.go.id)	10 Januari 2025
3	PELAKSANAAN DAN PENGUMUMAN TEST TERTULIS (Melalui Website: www.dinkes.bangka.go.id)	14 Januari 2025
4	PELAKSANAAN TES KOMPUTER DAN WAWANCARA DI LOKASI PENEMPATAN	15 Januari 2025
4	PELAKSANAAN TES PRAKTEK DI LOKASI PENEMPATAN	16-17 Januari 2025
5	PENGUMUMAN TENAGA YANG DITERIMA (Melalui Website: www.dinkes.bangka.go.id)	20 Januari 2025

****Jadwal sewaktu-waktu bisa berubah dan diumumkan melalui website resmi Dinas Kesehatan****

Sungailiat, 8 Januari 2025
PANITIA TIM SELEKSI



LAMPIRAN I

PENGUMUMAN KETUA TIM SELEKSI PENERIMAAN CALON TENAGA KONTRAK
NOMOR : / /DINKES/2025
TANGGAL :

CONTOH SURAT LAMARAN

.....
KEPADA
YTH. KETUA TIM SELEKSI PENERIMAAN
TENAGA KONTRAK DINAS KESEHATAN
KABUPATEN BANGKATAHUN 2025
DI -
SUNGAILIAT

SAYA YANG BERTANDA TANGAN DI BAWAH INI :

NAMA :
JENIS KELAMIN :
TEMPAT/TANGGAL LAHIR :
PENDIDIKAN/JURUSAN :
ALAMAT :
NO. TELP. RUMAH/HP :

DENGAN INI MENGAJUKAN PERMOHONAN UNTUK DITERIMA MENJADI TENAGA KONTRAK
DI LINGKUNGAN DINAS KESEHATAN KABUPATEN BANGKA:

- NAMA JABATAN :
- LOKASI PENEMPATAN :

SEBAGAI BAHAN PERTIMBANGAN BERSAMA INI DISAMPAIKAN BERKAS LAMARAN DENGAN
LAMPIRAN SEBAGAI BERIKUT :

1. FOTO COPY IJAZAH/STTB DAN TRANSKRIP NILAI TERAKHIR YANG TELAH DILEGALISIR
OLEH PEJABAT YANG BERWENANG.
2. FOTO COPY KARTU TANDA PENDUDUK (KTP) SEBANYAK 1 (SATU) LEMBAR.
3. FOTOCOPY STR
4. PAS PHOTO BERWARNA UKURAN 4 X 6 CM SEBANYAK 1 (SATU) LEMBAR.
5. SURAT KETERANGAN SEHAT DARI PUSKESMAS ATAU FASILITAS KESEHATAN MILIK
PEMERINTAH

DEMIKIAN PERMOHONAN INI DISAMPAIKAN, ATAS PERHATIAN SAYA UCAPKAN TERIMA
KASIH.

HORMAT SAYA,
MATERAI RP 10.000,- TANDA TANGAN

(NAMA LENGKAP)

Catatan : *) Formulir dapat diunduh di situs : www.dinkes.bangka.go.id