



**PEMERINTAH DAERAH KOTA BOGOR  
DINAS KESEHATAN**

Jl. Kesehatan Nomor 3 Tanah Sareal Kota Bogor (16161)  
Telepon/ Faksimile (0251) 8331753  
Situs web [www.dinkes.kotabogor.go.id](http://www.dinkes.kotabogor.go.id), email : [dinkes@kotabogor.go.id](mailto:dinkes@kotabogor.go.id)

**KEPUTUSAN**

**KEPALA DINAS KESEHATAN KOTA BOGOR  
NOMOR: 800 / 7186 / XII / DINKES / 2021**

**TENTANG**

**PENERIMAAN TENAGA NON PNS/PKWT TAHAP II  
DI LINGKUNGAN DINAS KESEHATAN KOTA BOGOR  
TAHUN ANGGARAN 2022**

Pemerintah Kota Bogor melalui Dinas Kesehatan Kota Bogor menerima tenaga non PNS sebanyak 10 orang dengan formasi dan spesifikasi sebagai berikut :

No	Jenis SDM	Kualifikasi Pendidikan	Jumlah Formasi
1	Perawat	D-III Keperawatan	7
2	Nutrisionis	D-III Gizi	2
3	S1 Farmasi	S-1 Farmasi	1
Jumlah			10

**Spesifikasi SDM :**

- Laki-laki/perempuan
- Usia minimal 21 tahun
- Warga negara Indonesia, diutamakan tinggal di Kota Bogor
- Berkelakuan baik. Tidak pernah dihukum penjara atau kurungan berdasarkan putusan pengadilan yang telah mempunyai kekuatan hukum yang tetap, karena melakukan suatu tindak pidana kejahatan, **tidak merokok/vape**, Tidak bertato dan bagi pelamar pria tidak ditindik atau bekas ditindik telinganya atau anggota badan lainnya.
- Tidak pernah diberhentikan dengan tidak hormat sebagai Calon Pegawai Negeri Sipil, Pegawai Negeri Sipil, TNI/POLRI maupun pegawai swasta.
- Sehat jasmani dan rohani
- Lulus dari Kampus/ Sekolah dengan Akreditasi minimal B
- Telah terregistrasi sebagai tenaga kesehatan bagi peserta yang melamar pada formasi tenaga kesehatan
- Tidak sedang mengikuti pendidikan
- Terdaftar sebagai anggota Jaminan Kesehatan/BPJS kesehatan



**PEMERINTAH DAERAH KOTA BOGOR  
DINAS KESEHATAN**

Jl. Kesehatan Nomor 3 Tanah Sareal Kota Bogor (16161)  
Telepon/ Faksimile (0251) 8331753

Situs web [www.dinkes.kotabogor.go.id](http://www.dinkes.kotabogor.go.id), email : [dinkes@kotabogor.go.id](mailto:dinkes@kotabogor.go.id)

**A. PERSYARATAN**

1. Warga Negara Indonesia, diutamakan domisili Kota Bogor dibuktikan dengan KTP elektronik/surat keterangan domisili
2. Surat keterangan sehat dari instansi pelayanan kesehatan milik pemerintah
3. Surat pernyataan tidak sedang mengikuti pendidikan
4. Kartu BPJS Kesehatan
5. Bukti lunas pembayaran iuran BPJS Kesehatan
6. Persyaratan khusus sesuai formasi yang diminali
  - Ijazah sesuai yang telah dilegalisir oleh lembaga pendidikan
  - Transkrip nilai yang telah dilegalisir oleh lembaga pendidikan
  - Surat keterangan akreditasi jurusan dari lembaga pendidikan tempat belajar
  - Surat tanda registrasi tenaga kesehatan dari komite nasional

**B. TAHAPAN PENERIMAAN**

NO	KEGIATAN	WAKTU KEGIATAN
1	Pengumuman Rekrutmen	28 Desember 2021
2	Penerimaan Berkas	28 – 30 Desember
3	Seleksi Berkas	29 – 31 Desember 2021
4	Pengumuman Seleksi Berkas	3 Januari 2022
5	Ujian Tulis dan Wawancara	4 Januari 2022
6	Pengumuman peserta yang diterima sekaligus penempatan unit kerja	6 Januari 2021



**PEMERINTAH DAERAH KOTA BOGOR  
DINAS KESEHATAN**

Jl. Kesehatan Nomor 3 Tanah Sareal Kota Bogor (16161)

Telepon/ Faksimile (0251) 8331753

Situs web [www.dinkes.kotabogor.go.id](http://www.dinkes.kotabogor.go.id), email : [dinkes@kotabogor.go.id](mailto:dinkes@kotabogor.go.id)

**C. TATA CARA MELAMAR**

Peserta harap mengajukan lamaran dengan mengklik tautan di bawah ini:

<https://bit.ly/PKWT-DINKESKOTABOGOR-2022>

Semua persyaratan berkas lamaran disatukan dalam 1 file PDF dengan ukuran maksimal 10 MB sesuai urutan berikut:

1. Surat lamaran ditujukan kepada Walikota Bogor Cq. Kepala Dinas Kesehatan Kota Bogor ditandatangani sendiri oleh pelamar diatas materai Rp. 10.000,-
2. Daftar riwayat hidup
3. KTP
4. Surat keterangan domisili Kota Bogor (bagi pelamar dari luar Kota Bogor)
5. Pas foto terbaru ukuran 3x4 dengan latar belakang warna merah
6. Ijazah asli
7. Transkrip nilai asli
8. STR asli bagi tenaga kesehatan
9. Surat keterangan akreditasi jurusan dari lembaga pendidikan tempat belajar
10. Surat keterangan sehat dari instansi pelayanan kesehatan milik pemerintah
11. Surat pernyataan tidak merokok dan tidak sedang mengikuti pendidikan (*formulir 1*)
12. Kartu BPJS kesehatan
13. Bukti lunas pembayaran BPJS kesehatan

**D. LAIN-LAIN**

1. Berkas yang telah masuk ke Dinas Kesehatan menjadi milik Dinas Kesehatan Kota Bogor.
2. Dinas Kesehatan tidak melayani tanya jawab bentuk apapun terkait dengan lamaran.
3. Keputusan panitia penerimaan Rekrutmen PKWT Dinas Kesehatan Kota Bogor dalam hal kelulusan pelamar pada setiap tahapan tes bersifat mutlak dan tidak dapat diganggu gugat.
4. Dinas Kesehatan tidak bertanggung jawab atas pungutan atau tawaran berupa apapun oleh oknum-oknum yang mengatasnamakan Dinas Kesehatan Kota Bogor.



**PEMERINTAH DAERAH KOTA BOGOR  
DINAS KESEHATAN**

Jl. Kesehatan Nomor 3 Tanah Sareal Kota Bogor (16161)  
Telepon/ Faksimile (0251) 8331753

Situs web [www.dinkes.kotabogor.go.id](http://www.dinkes.kotabogor.go.id), email : [dinkes@kotabogor.go.id](mailto:dinkes@kotabogor.go.id)

5. Apabila pelamar memberikan keterangan yang tidak benar pada setiap tes maupun setelah dinyatakan diterima menjadi tenaga PKWT, Dinas Kesehatan Kota Bogor dapat membatalkan keikutsertaan pelamar pada tahap ujian dan atau memberhentikan serta melaporkan sebagai tindak pidana kepada yang berwenang karena telah memberikan keterangan palsu.
6. Seleksi uji tulis dilaksanakan secara daring, peserta seleksi diminta mengikuti seleksi dengan menggunakan laptop.
7. Seleksi wawancara dilaksanakan secara langsung di Dinas Kesehatan Kota Bogor. Peserta yang tidak hadir pada saat wawancara dianggap mengundurkan diri.
8. Semua informasi dari tiap tahapan penerimaan bisa dilihat di website resmi Dinkes : [www.dinkes.kotabogor.go.id](http://www.dinkes.kotabogor.go.id)

Ditetapkan di : Bogor

Pada Tanggal : 28 Desember 2021

Kepala Dinas Kesehatan Kota Bogor

dr. Sri Nowo Retno, MARS

NIP. 19690415 199803 2 008

**Formulir 1**

**SURAT PERNYATAAN  
PENERIMAAN TENAGA NON PNS/PKWT  
DI DINAS KESEHATAN KOTA BOGOR**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Tempat, Tanggal Lahir :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Sesuai dengan ketentuan persyaratan Penerimaan Tenaga Non PNS/PKWT di Lingkungan Dinas Kesehatan Kota Bogor, dengan ini menyatakan bahwa saya tidak merokok/vape, tidak bertindik dan bertato (bagi pelamar laki-laki), dan tidak sedang mengikuti pendidikan.

Demikian surat pernyataan ini saya tandatangani dengan kesadaran dan tanpa paksaan. Atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

..... 2021

Materai 10.000

.....