



PEMERINTAH KABUPATEN PACITAN

DINAS KESEHATAN

Jl. Sasuitubun No. 01 Pacitan Jawa Timur. Kode Pos: 63513
Telp. (0357) 885145, Faks. (0357) 885145, laman: dinkes@pacitankab.go.id

PENGUMUMAN SELEKSI PENERIMAAN PEGAWAI BADAN LAYANAN UMUM DAERAH PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT DINAS KESEHATAN KABUPATEN PACITAN TAHUN 2025

NOMOR : 800.1.2.2/2407/408.36/2025

I. DASAR

1. Undang–Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintah Daerah;
2. Undang–Undang Nomor 36 Tahun 2014 tentang Tenaga Kesehatan;
3. Undang–Undang Nomor 17 Tahun 2023 tentang Kesehatan;
4. Peraturan Pemerintah Nomor 32 Tahun 1996 tentang Tenaga Kesehatan;
5. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 19 tahun 2024 tentang Puskesmas;
6. Peraturan Bupati Pacitan Nomor 10 Tahun 2025 tentang Pedoman Pengelolaan Pegawai Badan Layanan Umum Daerah Pusat Kesehatan Masyarakat.

II. PERSYARATAN DAN TATA CARA PENDAFTARAN

1. Persyaratan

- 1.1. Usia maksimal 35 tahun per Nopember 2025
- 1.2. Pindai/ scan dan unggah berkas persyaratan (maksimal 1 MB)
 - a. Surat lamaran bermaterai;
 - b. Daftar riwayat hidup;
 - c. KTP;
 - d. Pasfoto berwarna berlatar belakang warna merah terbaru ukuran 4 x 6 cm;
 - e. Surat pernyataan bermaterai tidak menuntut untuk diangkat menjadi pegawai tetap atau ASN;
 - f. Surat keterangan sehat dan bebas buta warna dari Puskesmas;
 - g. Kelengkapan administrasi
 - 1) Tenaga medis dan tenaga kesehatan
 - a) Ijazah dan transkrip nilai
IPK minimal 2,75 (dua koma tujuh lima) dari Perguruan Tinggi yang terakreditasi;
 - b) Surat Tanda Registrasi (STR) kecuali Penyuluhan Kesehatan Masyarakat dan Sanitarian.
 - 2) Tenaga penunjang
 - a) Ijazah dan transkrip nilai (kecuali lulusan SMA sederajat cukup melampirkan ijazah), IPK minimal 2,75 (dua koma tujuh lima) dari Perguruan Tinggi yang terakreditasi;
 - b) Khusus pelamar sopir wajib melampirkan foto minimal SIM A.
 - 1.3. Surat Keterangan Catatan Kepolisian (jika telah dinyatakan lulus tes kompetensi dan tes wawancara).

2. Tata Cara Pendaftaran

a. Surat lamaran ditujukan :

Kepada : Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Pacitan

Alamat : Dinas Kesehatan Kabupaten Pacitan

Jl. Sasuitubun No. 01 Pacitan

b. Memindai/ scan seluruh berkas persyaratan (maksimal 1 MB) dan diunggah ke <https://bit.ly/BLUDpuskesmasPct2025>

c. File berkas lamaran diterima oleh panitia tidak melebihi batas pendaftaran.

III. JADWAL KEGIATAN

No.	Tanggal dan Jam	Kegiatan dan Tempat
1	02 Desember 2025 Pukul: 09.00 WIB	Pengumuman seleksi, diumumkan lewat papan pengumuman dan media sosial Dinas Kesehatan Kabupaten Pacitan
2	02 s.d. 06 Desember 2025 (terakhir pukul 15.59 WIB)	Unggah berkas lamaran ke: https://bit.ly/BLUDpuskesmasPct2025
3	08 Desember 2025 Pukul: 15.00 WIB	Pengumuman hasil seleksi administrasi, diumumkan lewat papan pengumuman Dinas Kesehatan Kabupaten Pacitan dan laman https://dinkes.pacitankab.go.id di halaman berita
4	09 Desember 2025 Pukul: 08.00 s.d. 13.00 WIB Pukul: 15.00 WIB	Masa sanggah, pelamar datang secara langsung Tempat: Ruang Sekretariat Dinas Kesehatan Kabupaten Pacitan Jl. Sasuitubun No. 1 Pacitan Pengumuman jawaban sanggah, diumumkan lewat papan pengumuman Dinas Kesehatan Kabupaten Pacitan dan laman https://dinkes.pacitankab.go.id di halaman berita
5	10 Desember 2025 Pukul: 08.00 WIB s.d. selesai	Tes kompetensi Tempat: Akademi Komunitas Negeri Pacitan Jl. Walanda Maramis No. 4A Kelurahan Sidoharjo Kecamatan Pacitan Kabupaten Pacitan Persyaratan: membawa KTP Pakaian: Atas kemeja berwarna putih dan bawah berwarna hitam
6	11 Desember 2025 Pukul: 15.00 WIB	Pengumuman hasil tes kompetensi, diumumkan lewat papan pengumuman Dinas Kesehatan Kabupaten Pacitan dan laman https://dinkes.pacitankab.go.id di halaman berita
7	12 Desember 2025 Pukul: 08.00 s.d. 13.00 WIB Pukul: 15.00 WIB	Masa sanggah, pelamar datang secara langsung Tempat: Ruang Sekretariat Dinas Kesehatan Kabupaten Pacitan Jl. Sasuitubun No. 1 Pacitan Pengumuman jawaban sanggah, diumumkan lewat papan pengumuman Dinas Kesehatan Kabupaten Pacitan dan laman https://dinkes.pacitankab.go.id di halaman berita
8	15 Desember 2025 Pukul: 08.00 WIB s.d. selesai	Tes wawancara bagi pelamar yang dinyatakan lolos tes kompetensi Tempat: Dinas Kesehatan Kab. Pacitan Jl. Sasuitubun No. 1 Pacitan Persyaratan: membawa KTP Pakaian: Atas kemeja berwarna putih dan bawah berwarna hitam

9	16 Desember 2025 Pukul: 15.00 WIB	Pengumuman hasil tes wawancara, diumumkan lewat papan pengumuman Dinas Kesehatan Kabupaten Pacitan dan laman https://dinkes.pacitankab.go.id di halaman berita
10	17 Desember 2025 Pukul: 08.00 s.d. 13.00 WIB Pukul: 15.00 WIB	Masa sanggah, pelamar datang secara langsung Tempat: Ruang Sekretariat Dinas Kesehatan Kabupaten Pacitan Jl. Sasuitubun No. 1 Pacitan Pengumuman jawaban sanggah, diumumkan lewat papan pengumuman Dinas Kesehatan Kabupaten Pacitan dan laman https://dinkes.pacitankab.go.id di halaman berita
11	18 Desember 2025 Pukul: 13.00 WIB	Pengusulan penetapan calon pegawai BLUD Puskesmas tahun 2025

IV. JENIS, JUMLAH FORMASI YANG DIBUTUHKAN DAN KUALIFIKASI PENDIDIKAN YANG DISYARATKAN

Formasi	Kebutuhan	Kualifikasi Pendidikan	Lokasi Penempatan	Jumlah
A. TENAGA MEDIS				
Dokter umum	5	Dokter umum	Puskesmas Tegalombo	1
			Puskesmas Bubakan	1
			Puskesmas Jeruk	1
			Puskesmas Tulakan	1
			Puskesmas Sudimoro	1
Dokter gigi	2	Dokter gigi	Puskesmas Pakisbaru	1
			Puskesmas Wonokarto	1
B. TENAGA KESEHATAN				
Penyuluhan kesehatan	4	S1 Kesehatan Masyarakat	Puskesmas Kedungbendo	1
			Puskesmas Tulakan	1
			Puskesmas Ngadirojo	1
			Puskesmas Sukorejo	1
Apoteker	1	Apoteker	Puskesmas Tanjungsari	1
Nutrisionis terampil	1	D3 Gizi	Puskesmas Sukorejo	1
Bidan terampil	3	D3 Kebidanan	Puskesmas Arjosari	2
			Puskesmas Sudimoro	1
Perawat terampil	21	Minimal D3 Keperawatan	Puskesmas Donorojo	2
			Puskesmas Gondosari	2
			Puskesmas Pringkuwu	1
			Puskesmas Tanjungsari	2
			Puskesmas Kebonagung	2
			Puskesmas Ketrowonojoyo	2
			Puskesmas Arjosari	3
			Puskesmas Bandar	1

			Puskesmas Tegalombo	1
			Puskesmas Tulakan	1
			Puskesmas Bubakan	1
			Puskesmas Ngadirojo	2
			Puskesmas Punung	1
Perekam medis terampil	2	D3 Rekam Medis	Puskesmas Pringkuwu	1
			Puskesmas Pacitan	1
Asisten apoteker	1	D3 Kefarmasian	Puskesmas Punung	1
C. TENAGA PENUNJANG				
Tenaga kebersihan	6	Minimal SMA/Sederajat	Puskesmas Punung	1
			Puskesmas Ketrowonojoyo	1
			Puskesmas Jeruk	1
			Puskesmas Gemaharjo	1
			Puskesmas Bubakan	1
			Puskesmas Wonokarto	1
Sopir	5	Minimal SMA/Sederajat	Puskesmas Pacitan	1
			Puskesmas Ngadirojo	1
			Puskesmas Wonokarto	1
			Puskesmas Candi	1
			Puskesmas Sukorejo	1
Juru masak	2	Minimal SMA/Sederajat	Puskesmas Sudimoro	1
			Puskesmas Wonokarto	1

V. LAIN – LAIN

1. Seluruh proses penerimaan mulai dari pendaftaran, pelaksanaan sampai dengan penentuan hasil seleksi tidak dipungut biaya.
2. Panitia tidak menerima apapun selain file dan berkas lamaran serta lampiran-lampiran syarat dan ketentuan yang telah ditentukan.
3. Keputusan panitia bersifat mutlak dan tidak dapat diganggu gugat.

Pacitan, 02 Desember 2025



Contoh surat lamaran

.....2025

Kepada

Yth. **Kepala Dinas Kesehatan**

Kab. Pacitan

di-

P A C I T A N

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini :

N a m a :

Tempat, tanggal lahir : **Usia:** tahun bulan *)

Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan **)

Formasi yang dilamar :

Kualifikasi Pendidikan :

Lokasi Penempatan :

Alamat sesuai KTP :

.....

Nomor HP :

Bersama ini saya mengajukan permohonan kepada Kepala Dinas Kesehatan Kab. Pacitan untuk mengikuti Seleksi Penerimaan Pegawai BLUD Puskesmas Tahun 2025. Sebagai bahan pertimbangan, bersama ini saya lampirkan dokumen terdiri dari:

- a. Daftar Riwayat Hidup;
 - b. KTP;
 - c. Pasfoto berwarna terbaru ukuran 4 x 6 cm;
 - d. Surat Pernyataan Bermaterai tidak menuntut untuk diangkat menjadi pegawai tetap atau ASN;
 - e. Surat Keterangan sehat dan bebas buta warna dari Puskesmas;
 - f. Kelengkapan administrasi: ***)
- 1) Tenaga medis dan tenaga kesehatan
 - a) Ijazah dan transkrip nilai
IPK minimal 2,75 (dua koma tujuh lima) dari Perguruan Tinggi yang terakreditasi;
 - c) Surat Tanda Registrasi (STR) kecuali Penyuluhan Kesehatan Masyarakat dan Sanitarian.

2) Tenaga penunjang

- a) Ijazah dan transkrip nilai (kecuali lulusan SMA sederajat cukup melampirkan fotokopi ijazah yang telah dilegalisasi), IPK minimal 2,75 (dua koma tujuh lima) dari perguruan tinggi yang terakreditasi;
- c) Khusus pelamar sopir wajib melampirkan foto minimal SIM A.

Demikian surat permohonan ini saya buat atas perhatian dan perkenaannya diucapkan terima kasih.

Hormat saya,

Tanda tangan

Materai
Rp. 10.000

(Nama Lengkap)

Catatan :

- * : usia per Nopember 2025
- ** : coret salah satu
- *** : kelengkapan berkas disesuaikan dengan formasi yang dilamar

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

DATA PRIBADI

Nama :
Tempat, Tanggal Lahir :
Jenis Kelamin :
Status :
Alamat :
Kewarganegaraan :
Agama :
Nomor HP :
E-mail :

Pendidikan Formal

- 1.
- 2.
- 3.

Pendidikan Nonformal

- 1.
- 2.
- 3.

Pengalaman Kerja

- 1.
- 2.
- 3.

Keahlian

- 1.
- 2.
- 3.

Prestasi

- 1.
- 2.
- 3.

Pengalaman Organisasi

- 1.
- 2.
- 3.

Demikian daftar riwayat hidup ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan dapat dipertanggungjawabkan.

Hormat Saya,

(.....)

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : _____

Tempat dan Tanggal Lahir :

Agama

Alamat

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya:

1. Saya bersedia mengikuti proses rekrutmen Seleksi Penerimaan Pegawai Badan Layanan Umum Daerah (BLUD) Pusat Kesehatan Masyarakat Dinas Kesehatan Kabupaten Pacitan Tahun 2025;
 2. Saya memahami bahwa status kepegawaian saya sebagai tenaga BLUD bukan merupakan Pegawai Negeri Sipil (PNS) maupun Pegawai Pemerintah dengan Perjanjian Kerja (PPPK);
 3. Dengan ini saya menyatakan tidak akan menuntut untuk diangkat menjadi Pegawai Negeri Sipil (PNS) maupun Pegawai Pemerintah dengan Perjanjian Kerja (PPPK) di kemudian hari;
 4. Saya bersedia bekerja dan mematuhi segala ketentuan serta peraturan yang berlaku di lingkungan Puskesmas dan Dinas Kesehatan Kab. Pacitan;
 5. Apabila di kemudian hari saya melanggar pernyataan ini, saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

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.

Tanda tangan

Materai

Rp. 10.000

(Nama Lengkap)