



PEMERINTAH KABUPATEN BANYUMAS  
DINAS KESEHATAN  
**PUSKESMAS AJIBARANG I**

Jalan Raya Ajibarang - Purwokerto, Ajibarang, Banyumas, Jawa Tengah  
Kode Pos 53163 Telepon (0281) 571297

Laman puskesmas1ajibarang.banyumaskab.go.id, Pos-el puskes1ajb@gmail.com

---

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

NOMOR : P/800.1.3.1/234/XII/2025

**TENTANG**

**SELEKSI CALON PEGAWAI NON ASN PADA BADAN LAYANAN UMUM DAERAH (BLUD)  
PUSKESMAS AJIBARANG I KABUPATEN BANYUMAS TAHUN 2025**

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

**A. DASAR**

1. Undang-Undang No 17 tahun 2023 tentang Kesehatan;
2. Undang-Undang No 20 tahun 2023 tentang Aparatur Sipil Negara;
3. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Pedoman Teknis Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah;
4. Surat Edaran Menteri Pemberdayaan dan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Republik Indonesia Nomor B/977/M.SM.01/00/2019 tentang Transisi Pengaturan Pengangkatan Pegawai Non ASN pada BLU/BLUD;
5. 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);
6. Perbup No. 117 Tahun 2021 tentang Pola Tata Kelola Badan Layanan Umum Daerah (BLUD) UPT Puskesmas;
7. Peraturan Bupati Banyumas Nomor 36 Tahun 2016 tentang Tata Cara Pengadaan, Pengangkatan, Pengelolaan dan Pemberhentian Pegawai Non PNS pada Badan Layanan Umum Daerah sebagaimana 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 PNS pada Badan Layanan Umum Daerah;

8. Keputusan Bupati Banyumas Nomor 687 Tahun 2025 tentang Panitia Pengadaan Pegawai Non Aparatur Sipil Negara Pada Badan Layanan Umum Daerah Unit Pelaksana Teknis Dinas Kesehatan.

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

| No | Jenis Formasi/Jabatan                                        | Kualifikasi Pendidikan          | Jumlah Formasi | Kode |
|----|--------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------|------|
| I. | <b>TENAGA KESEHATAN TENAGA TEKNIS/ ADMINISTRASI</b>          |                                 |                |      |
| 1. | Dokter Umum                                                  | Sarjana Kedokteran Umum Profesi | 1              | DRU  |
| 2. | Perawat                                                      | D III Keperawatan               | 1              | PRT  |
| 3. | Bidan                                                        | D III Kebidanan                 | 2              | BDN  |
| II | <b>TENAGA TEKNIS / ADMINISTRASI</b>                          |                                 |                |      |
| 1. | Operator Layanan Operasional dengan kualifikasi Teknis Admin | SLTA Sederajat                  | 1              | OLP  |
|    | <b>JUMLAH</b>                                                |                                 | 5              |      |

**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 sesuai persyaratan;
5. Surat keterangan catatan kepolisian yang dikeluarkan Polsek setempat;
6. Surat keterangan sehat dari Dokter Instansi Pemerintah;
7. Pelamar yang dinyatakan lulus tidak terikat dengan status kepegawaian pada instansi lainnya;
8. Fotocopy KTP;
9. Pasfoto berwarna ukuran 4x6 sebanyak 2 lembar;
10. Memiliki BPJS aktif;
11. Diutamakan memiliki pengalaman kerja yang sesuai dengan jabatan yang dilamar.

D. PERSYARATAN KHUSUS

| No. | Jabatan                                                      | Persyaratan Khusus + Administrasi                                                                                                                                                                                          |
|-----|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.  | Dokter Umum                                                  | a. Maksimal umur 35 tahun<br>b. Minimal Pendidikan S1 Profesi Kedokteran<br>c. Memiliki STR aktif<br>d. Memiliki akun satusehat SDMK<br>e. Diutamakan Memiliki sertifikat ACLS aktif<br>f. Selesai melaksanakan internship |
| 2.  | Perawat                                                      | a. Maksimal umur 35 tahun<br>b. Minimal Pendidikan D-III Keperawatan<br>c. Memiliki STR aktif<br>d. Memiliki akun satusehat SDMK<br>e. Memiliki sertifikat BTCLS aktif<br>f. Diutamakan memiliki pengalaman kerja          |
| 3.  | Bidan                                                        | a. Maksimal umur 35 tahun<br>b. Minimal Pendidikan D-III Kebidanan<br>c. Memiliki STR aktif<br>d. Memiliki akun satusehat SDMK<br>e. Diutamakan memiliki pengalaman kerja                                                  |
| 4.  | Operator Layanan Operasional dengan kualifikasi Teknis Admin | a. Maksimal umur 30 tahun<br>b. Minimal pendidikan SMA sederajat<br>c. Mampu mengoperasikan Komputer yang dibuktikan dengan sertifikat Kursus (Ms. Office, Website, dsb)<br>d. Diutamakan memiliki pengalaman kerja        |

E. TATA CARA PENDAFTARAN DAN BERKAS LAMARAN

1. Surat Lamaran ditujukan kepada Kepala Puskesmas Ajibarang I, dengan alamat Jalan Raya Ajibarang - Purwokerto, Ajibarang, Banyumas, Jawa Tengah Kode Pos 53163 Telepon (0281) 571297, dan **Berkas Lamaran diserahkan langsung ke Panitia Pengadaan Pegawai Non ASN Puskesmas Ajibarang I (Ruang Tata Usaha Lantai 2) dan scan asli dokumen lamaran di upload pada link <https://pkmajb1.my.id/blud> .**
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 35x25 cm (seperti contoh pada lampiran I) yang telah ditentukan, berisi:
  - a. Surat Lamaran ditulis tangan;
  - b. Daftar Riwayat Hidup;
  - c. Fotocopy Ijazah dan transkrip nilai yang dilegalisir pejabat berwenang;
  - d. Fotocopy STR atau keterangan STR dalam proses (bagi yang mempersyaratkan);
  - e. Fotocopy sertifikat BTCLS (bagi yang mempersyaratkan);
  - f. Fotocopy KTP satu lembar;
  - g. Fotocopy Surat Keterangan Catatan Kepolisian (SKCK) satu lembar;
  - h. Fotocopy Kartu BPJS aktif;
  - i. Asli Surat Keterangan Sehat dari Dokter Instansi Pemerintah;

- j. Pasfoto berwarna ukuran 4x6 sebanyak 2 lembar;
- k. Persyaratan lain yang ditentukan di atas;
- l. Surat Pernyataan bermaterai Rp 10.000,- yang menyatakan (dalam satu surat pernyataan) :
  - 1) Tidak pernah diberhentikan dengan tidak hormat sebagai pegawai negeri, 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 Ajibarang I;
  - 6) Tidak akan menuntut menjadi ASN;
  - 7) Tidak Merokok.

Pendaftar bersedia untuk :

- 1) Bekerja secara Tim;
  - 2) Bekerja Lembur;
  - 3) Bertanggungjawab untuk menangani dan atau sebagai koordinator program.
- 4. Pendaftar mencantumkan kode peminatan sesuai formasi yang ada di pojok kiri atas amplop berkas pendaftaran.
- 5. Bagi pendaftar yang mengirimkan lamaran sebelum tanggal pendaftaran dibuka dinyatakan tidak berlaku/tidak sah/gugur.
- 6. Berkas administrasi yang kurang/tidak lengkap atau tidak memenuhi persyaratan (TMS) dinyatakan tidak lulus seleksi administrasi dan panitia tidak menerima susulan kelengkapan berkas;
- 7. **Surat lamaran di terima paling lambat Kamis, 18 Desember 2025 jam 14.15 WIB di Puskesmas Ajibarang I;**
- 8. **Pelamar yang dinyatakan lulus seleksi administrasi akan diumumkan dipapan pengumuman Puskesmas Ajibarang I, Website dan Sosial Media Puskesmas Ajibarang I.**

## F. JADWAL PENDAFTARAN DAN SELEKSI

- 1. Pendaftaran
 

|         |                                                                                                                                                     |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tanggal | : Jum'at, 12 Desember 2025 sd Kamis, 18 Desember 2025 (Jam Kerja Senin-Kamis Pukul 07.15 s/d 14.15 WIB, Jumat 07.15 sd 11.15, Sabtu 07.15 sd 12.45) |
| Tempat  | : Puskesmas Ajibarang I (Ruang Tata Usaha Lantai 2)                                                                                                 |
- 2. Pengumuman Hasil Seleksi Administrasi
 

|               |                                                                                          |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| Hari, Tanggal | : Sabtu, 20 Desember 2025                                                                |
| Waktu         | : Pukul 10.00 WIB s.d. selesai                                                           |
| Tempat        | : Papan Pengumuman Puskesmas Ajibarang I, Website dan Sosial Media Puskesmas Ajibarang I |
- 3. Pelaksanaan Tes Tertulis
 

|               |                                |
|---------------|--------------------------------|
| Hari, Tanggal | : Senin, 22 Desember 2025      |
| Waktu         | : Pukul 07.30 WIB s.d. selesai |
| Tempat        | : Aula Puskesmas Ajibarang I   |

4. Pengumuman Hasil Tes Tertulis  
Hari, Tanggal : Senin, 22 Desember 2025  
Waktu : Pukul 12.00 WIB s.d. selesai  
Tempat : Papan Pengumuman Puskesmas Ajibarang I,  
Website dan Sosial Media Puskesmas Ajibarang I
5. Tes Keterampilan khusus  
Hari, Tanggal : Selasa, 23 Desember 2025  
Waktu : Pukul 07.30 WIB s.d. selesai  
Tempat : Aula Puskesmas Ajibarang I
6. Tes Wawancara  
Hari, Tanggal : Rabu, 24 Desember 2025  
Waktu : Pukul 07.30 WIB s.d. selesai  
Tempat : Aula Puskesmas Ajibarang I
7. Pengumuman Hasil Akhir  
Tanggal : Sabtu, 27 Desember 2025  
Waktu : Pukul 10.00 WIB  
Tempat : Papan Pengumuman Puskesmas Ajibarang I,  
Website dan Sosial Media Puskesmas Ajibarang I
8. Registrasi / Daftar Ulang  
Hari, Tanggal : Senin, 29 Desember 2025  
Waktu : Pukul 07.15 WIB  
Tempat : Puskesmas Ajibarang I
9. Orientasi  
Hari, Tanggal : Selasa - Rabu, 30 - 31 Desember 2025  
Waktu : Pukul 07.15 WIB  
Tempat : Puskesmas Ajibarang I
10. Penandatanganan Kontrak Kerja  
Hari, Tanggal : Jumat, 02 Januari 2026  
Waktu : Pukul 07.15 WIB  
Tempat : Puskesmas Ajibarang I

#### G. KETENTUAN LAIN-LAIN

1. Seluruh proses Penjaringan Pegawai Non ASN pada Badan Layanan Umum Daerah Puskesmas Ajibarang I Dinas Kesehatan Kabupaten Banyumas mulai dari proses pendaftaran/pelamaran, pelaksanaan seleksi sampai dengan penentuan kelulusan **TIDAK DIPUNGUT BIAYA** dan bebas dari praktek 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 kecuali **STR Dokter**.
4. Saat mengikuti tahapan seleksi, peserta **wajib** berpakaian atasan Putih dan Bawahan Hitam untuk perempuan berhijab menggunakan jilbab hitam **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 & website atau media sosial Puskesmas Ajibarang I sesuai tanggal yang sudah terjadwal.
8. Keputusan hasil seleksi pengadaan Pegawai Non ASN BLUD Puskesmas Ajibarang I Dinas Kesehatan Kabupaten Banyumas bersifat mutlak dan tidak dapat diganggu gugat.

Ajibarang, 12 Desember 2025

Mengetahui  
Kepala Puskesmas Ajibarang I  
Kabupaten Banyumas,



Ditandatangani secara  
elektronik oleh :

dr Tri Hanggoro Ade Nugroho  
Penata tingkat I (III/d)  
NIP 198112292009031010

Ketua Tim PANSEL Pegawai Non ASN  
BLUD Puskesmas Ajibarang I,



Ditandatangani secara  
elektronik oleh :

Dian Yuliasuti Wuryanto, S.Tr. Keb.Bdn  
Penata (III/c)  
NIP 197807302005012008

Contoh :  
SURAT LAMARAN

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

Perihal : Pendaftaran Calon Pegawai Non PNS  
Pada Badan Layanan Umum Daerah  
(BLUD) Puskesmas Ajibarang I  
Kabupaten Banyumas Tahun 2025

Kepada  
Yth. Kepala Puskesmas Ajibarang I  
di -  
Ajibarang

Memperhatikan Pengumuman Kepala Puskesmas Ajibarang I nomor:  
..... tentang Seleksi Calon Pegawai Non PNS pada Badan  
Layanan Umum Daerah (BLUD) Puskesmas Ajibarang I 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  
PNS pada Badan Layanan Umum Daerah (BLUD) Puskesmas Ajibarang I 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,

meterai  
Rp. 10.000

Ttd

nama lengkap dan gelar

- ❖ Lamaran DITULIS TANGAN dengan menggunakan tinta berwarna hitam dan ditandatangani
- ❖ Dibubuhi materai menggunakan materai Rp.10.000

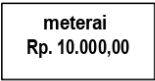
SURAT PERNYATAAN KOMITMEN PESERTA DAN KEASLIAN DATA

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 dijatuhi sanksi pidana penjara atau kurungan berdasarkan keputusan pengadilan yang sudah mempunyai kekuatan hukum tetap karena melakukan tindak pidana;
  2. Tidak pernah diberhentikan dengan tidak hormat sebagai pegawai negeri sipil, pegawai honorer, atau pegawai swasta;
  3. Tidak terikat status kepegawaian pada instansi lainnya dan tidak sedang mengikuti pendidikan;
  4. Bersedia dinyatakan tidak memenuhi syarat/ gugur dan tidak mengajukan keberatan/ aduan apabila terdapat berkas yang tidak lengkap/ tidak sesuai persyaratan yang ditentukan;
  5. Bersedia diberhentikan sebelum masa kontrak berakhir apabila setelah dievaluasi kinerja tidak sesuai kompetensinya;
  6. Bersedia mentaati semua peraturan yang berlaku di Puskesmas Ajibarang I
  7. Tidak akan menuntut menjadi ASN;
  8. Tidak Merokok;
  9. Semua informasi atau data yang diisikan dalam formulir pendaftaran berdasarkan **dokumen asli secara benar dan dapat dipertanggungjawabkan;**
  10. Apabila di kemudian hari diketahui bahwa saya memberikan informasi, keterangan dan/atau data yang tidak benar pada proses seleksi maupun setelah diterima menjadi Calon Pegawai Non PNS Pada Badan Layanan Umum Daerah (BLUD) Puskesmas Ajibarang I, maka saya bersedia gugur dan/atau diberhentikan.

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



.....  
nama lengkap dan gelar

- ❖ **Surat Pernyataan Keaslian Data di unduh dan Diedit/diketik serta ditandatangani**
- ❖ **Dibubuhi 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/<br>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<br>Pelatihan/Kursus | Penyelenggara | Tahun | Sertifikat<br>(Ada/Tidak Ada) |
|----|--------------------------|---------------|-------|-------------------------------|
| 1  |                          |               |       |                               |
| 2  |                          |               |       |                               |
| 3  |                          |               |       |                               |

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

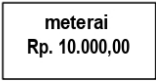
| No | Nama<br>Instansi/Perusahaan | Jabatan/Posisi | Kota/Kabupaten | Periode<br>(Bulan/Tahun) |
|----|-----------------------------|----------------|----------------|--------------------------|
| 1  |                             |                |                |                          |
| 2  |                             |                |                |                          |
| 3  |                             |                |                |                          |

V. RIWAYAT PENGHARGAAN DAN PRESTASI

| No | Jenis Penghargaan/<br>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**
- ❖ **Dibubuhi meterai menggunakan meterai Rp.10.000**