



PEMERINTAH KABUPATEN KENDAL

DINAS KESEHATAN

Jl. Waluyo No. 10 Kendal ☎(0294) 381159 Fax. 381588 Kode Pos 51318

e-mail : dinkeskendal@gmail.com

PENGUMUMAN

Nomor : 800 / 1130 / Dinkes

**PENERIMAAN GELOMBANG II
TENAGA PENUNJANG KEGIATAN
PROGRAM ONE VILLAGE ONE DOCTOR (OVOD),
PENDAMPING KELUARGA PROGRAM INDONESIA SEHAT -
PENDEKATAN KELUARGA (PIS-PK), DAN
PROMOTOR KESEHATAN (PROMKES)
DI DINAS KESEHATAN KABUPATEN KENDAL
TAHUN 2018**

Dengan Persyaratan sebagai berikut :

1. Surat keterangan sehat dokter dari fasilitas kesehatan pemerintah.
2. Formasi Dokter (OVOD)
 - a. Tidak buta warna
 - b. Pendidikan S1 Kedokteran + Profesi
 - c. Indeks Prestasi Kumulatif (IPK) minimal 3,00
 - d. Memiliki Surat Tanda Registrasi (STR) atau Surat Keterangan STR dalam proses oleh Organisasi Profesi
 - e. Berusia setinggi-tingginya 35 tahun pada tanggal 9 Februari 2018
3. Formasi PIS-PK
 - a. Tidak buta warna
 - b. Pendidikan minimal D III Kebidanan atau Keperawatan
 - c. Indeks Prestasi Kumulatif (IPK) minimal 3,00
 - d. Memiliki Surat Tanda Registrasi (STR)
 - e. Berusia setinggi-tingginya 30 tahun pada tanggal 9 Februari 2018
4. Formasi Promotor Kesehatan (PROMKES)
 - a. Tidak buta warna
 - b. Pendidikan S1 Kesehatan Masyarakat, dan lebih diutamakan dari Pendidikan Kesehatan dan Ilmu Perilaku (PKIP)
 - c. Indeks Prestasi Kumulatif (IPK) minimal 3,00
 - d. Berusia setinggi-tingginya 35 tahun pada tanggal 9 Februari 2018
5. Bersedia ditempatkan diseluruh wilayah Kabupaten Kendal.

Penerimaan berkas lamaran disampaikan pada tanggal 5 s/d 9 Februari 2018 ditujukan kepada :

Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Kendal

Jl. Waluyo No. 10 Kendal

Cq. Kepala Seksi Pengembangan Sumber Daya Manusia Kesehatan (PSDMK)

Surat Lamaran dilampiri persyaratan sebagai berikut :

1. Daftar Riwayat Hidup;
2. Fotokopi ijazah terakhir dan transkrip nilai yang dilegalisir;
3. Pas Photo berwarna terbaru ukuran 4 x 6 cm (3 lembar) dan ditulisi nama disebaliknya;

4. Fotokopi KTP yang masih berlaku;
5. Fotokopi STR dilegalisir oleh pejabat berwenang (MTKI/MTKP/KKI);
6. Nomor telepon rumah / HP yang bisa dihubungi;
7. Fotokopi SKCK dari POLRI yang dilegalisir;
8. Surat keterangan sehat dokter dari fasilitas kesehatan pemerintah;
9. Menuliskan Formasi yang dipilih pada sampul depan kanan atas (PIS-
PK/OVOD/PROMKES);
10. Surat pernyataan bermaterai 6000 bersedia ditempatkan diseluruh wilayah Kabupaten Kendal.

Berkas lamaran dikirim via Pos atau diserahkan langsung ke Kantor Dinas Kesehatan Kabupaten Kendal pada tanggal 5 s/d 9 Februari 2018, Hari senin s/d Kamis, jam 08.00 - 15.00, serta Jumat jam 08.00 – 10.00 WIB.

Pengumuman lolos seleksi Administrasi tanggal 13 Februari 2018.

NB. Khusus Formasi Dokter (OVOD) pendaftaran ditutup tanggal 31 Maret 2018.

Kendal, 1 Februari 2018
KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN KENDAL



dr. SRI MULYANI, Sp.A.M.Kes
NIP.: 19620520 198910 2 001