



**PEMERINTAH KABUPATEN NGAWI
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS KENDAL**

Alamat : Jln. Raya Kendal-Jogorogo Ds/Kec. Kendal Kab. Ngawi
Telp. (0351) 730605 Kode Pos 63261
Email : kendalpuskesmas@gmail.com

PENGUMUMAN

NOMOR: 800.1.2/ 302 /404.302.4.13/2026

TENTANG

**PENGADAAN TENAGA BADAN LAYANAN UMUM DAERAH (BLUD) NON-ASN
PADA PUSKESMAS KENDAL KABUPATEN NGAWI
TAHUN 2026**

Dalam rangka memenuhi kebutuhan sumber daya manusia untuk mendukung penyelenggaraan pelayanan kesehatan pada Puskesmas Kendal diberikan kesempatan kepada Warga Negara Indonesia untuk mengikuti proses pengadaan Tenaga Badan Layanan Umum Daerah (BLUD) Non-ASN PUSKESMAS KENDAL Tahun 2026, dengan ketentuan sebagai berikut.

1. Waktu Pendaftaran

Pendaftaran dilaksanakan pada tanggal 16 September 2026 sampai dengan 18 September 2026 pada hari dan jam kerja yang ditetapkan.

2. Alamat Pengajuan Lamaran

Lamaran ditujukan kepada Kepala Puskesmas Kendal beralamat di Jl. Raya Kendal – Jogorogo Ds. Kendal Kec. Kendal. Berkas diterima paling lambat tanggal 18 September pukul 14.00 WIB.

3. Jumlah Kebutuhan dan Formasi

No.	Jenis/Formasi Tenaga	Kualifikasi Pendidikan	Jumlah yang Dibutuhkan
1	Perawat	DIII/ S1 Keperawatan	5
2	Bidan	DIII/DIV Kebidanan	7
3	Tenaga Administrasi	SLTA Sederajat	1



PEMERINTAH KABUPATEN NGAWI
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS KENDAL

Alamat : Jln. Raya Kendal-Jogorogo Ds/Kec. Kendal Kab. Ngawi
Telp. (0351) 730605 Kode Pos 63261
Email : kendalpuskesmas@gmail.com

4. Persyaratan Pendaftar

- Warga Negara Indonesia (WNI).
- Berusia sesuai ketentuan yang ditetapkan dan/atau peraturan yang berlaku.
- Sehat jasmani sesuai kebutuhan jabatan.
- Memiliki pendidikan, kompetensi, keterampilan, dan/atau persyaratan profesi sesuai formasi.
- Memiliki pengalaman kerja di lingkungan Dinas Kesehatan Kabupaten Ngawi yang dibuktikan dengan Surat Pengalaman Kerja yang diterbitkan dan ditandatangani oleh pimpinan unit kerja pelayanan kesehatan tempat bekerja sebelumnya, sesuai dengan format yang ditetapkan oleh panitia.
- Tidak menuntut untuk diangkat menjadi CASN.

5. Persyaratan Administrasi.

- a. Surat Lamaran yang ditujukan kepada Kepala Puskesmas ditulis tangan rapi pada kertas bergaris, ditanda tangani oleh pelamar dan bermaterai Rp. 10.000,-
- b. Fotocopy Ijazah (1 lembar);
- c. Fotocopy Transkrip nilai (1 lembar);
- d. Fotocopy KTP (1 lembar);
- e. Daftar Riwayat Hidup;
- f. Foto berwarna ukuran 4x6 sebanyak 3 lembar;
- g. Fotocopy Surat Tanda Registrasi (STR) bagi nakes (1 lembar);
- h. Surat Pengalaman Kerja di lingkungan Dinas Kesehatan Kabupaten Ngawi yang diterbitkan dan ditandatangani oleh pimpinan unit kerja pelayanan kesehatan tempat bekerja sebelumnya, sesuai dengan format yang ditetapkan oleh panitia;
- i. Surat Keterangan Sehat yang dikeluarkan oleh Dokter di fasilitas pelayanan kesehatan Pemerintah;
- j. Surat pernyataan tidak menuntut untuk diangkat menjadi CASN bermaterai 10.000;
- k. Surat Pernyataan (format terlampir) bermaterai 10.000;
- l. Sertifikat Pelatihan atau kompetensi lainnya terbaru bila ada;
- m. Persyaratan administrasi dimasukkan kedalam stopmap dengan ketentuan bidan : biru, perawat : hijau, pengadministrasi umum : kuning, ditulis dengan jelas identitas pelamar yang terdiri dari : nama lengkap, alamat, nomor tlp dan formasi yang dilamar.



PEMERINTAH KABUPATEN NGAWI
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS KENDAL

Alamat : Jln. Raya Kendal-Jogorogo Ds/Kec. Kendal Kab. Ngawi
Telp. (0351) 730605 Kode Pos 63261
Email : kendalpuskesmas@gmail.com

6. Tahapan Seleksi

No	Kegiatan	Tanggal Pelaksanaan
1	Pengumuman Pengadaan Tenaga BLUD Non ASN	7 – 15 September 2026
2	Masa pendaftaran seleksi di RSUD/Puskesmas/UPT Labkesmas	16 – 18 September 2026
3	Seleksi administrasi	17 – 21 September 2026
4	Pengumuman Hasil Seleksi Administrasi	23 September 2026
5	Pelaksanaan Seleksi Kompetensi :	
	• Tes Tulis	28 September 2026
	• Praktek dan Wawancara	29 - 30 September 2026
	• Tes Kesehatan	29 - 30 September 2026
6	Pengumuman Kelulusan Hasil Seleksi Kompetensi	2 Oktober 2026
7	Penandatanganan Perjanjian Kerja Tenaga BLUD Non ASN	6 Oktober 2026

7. Informasi Umum

- Informasi resmi diumumkan melalui media resmi Puskesmas Kendal Pemerintah Kabupaten Ngawi.
- Berkas tidak lengkap atau tidak memenuhi persyaratan dapat dinyatakan tidak memenuhi syarat administrasi.
- Seluruh dokumen yang telah diserahkan, menjadi milik Tim Seleksi dan tidak dapat diminta kembali.
- Seluruh proses Seleksi Pengadaan Pegawai BLUD Non ASN mulai dari pendaftaran/pelamaran, pelaksanaan seleksi sampai dengan penentuan kelulusan tidak dipungut biaya.
- Peserta wajib mengikuti seluruh tahapan sesuai jadwal.
- Keputusan hasil seleksi dituangkan dalam dokumen resmi sesuai kewenangan Pimpinan BLUD, bersifat **mutlak** dan **tidak dapat diganggu gugat**.

Kendal, 07 September 2026
KEPALA PUSKESMAS KENDAL

dr. MOCHAMAD NIZAR YULianto
Pembina TK I (IV/b)
NIP. 196907162005011009

SURAT LAMARAN PEKERJAAN

[Tempat], [Tanggal Bulan Tahun]

Kepada Yth.
Kepala Puskesmas Kendal

di –
Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan pengumuman pengadaan Tenaga BLUD NON ASN pada Puskesmas Kendal Tahun 2026, dengan ini saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Tempat, Tanggal Lahir :
Pendidikan Terakhir :
Alamat Rumah :
Nomor Telepon/HP :

Dengan ini mengajukan lamaran untuk mengikuti seleksi dan, apabila dinyatakan memenuhi syarat, bersedia ditempatkan pada formasi [Nama Formasi] sesuai kebutuhan Puskesmas Kendal.

Sebagai bahan pertimbangan, saya melampirkan dokumen administratif sesuai persyaratan:

- a. Fotocopy Ijazah (1 lembar);
- b. Fotocopy Transkrip nilai (1 lembar);
- c. Fotocopy KTP (1 lembar);
- d. Daftar Riwayat Hidup;
- e. Foto berwarna ukuran 4x6 sebanyak 3 lembar;
- f. Fotocopy Surat Tanda Registrasi (STR) bagi nakes (1 lembar);
- g. Surat Pengalaman Kerja di lingkungan Dinas Kesehatan Kabupaten Ngawi yang diterbitkan dan ditandatangani oleh pimpinan unit kerja pelayanan kesehatan tempat bekerja sebelumnya, sesuai dengan format yang ditetapkan oleh panitia;
- h. Surat Keterangan Sehat yang dikeluarkan oleh Dokter di fasilitas pelayanan kesehatan Pemerintah;
- i. Surat pernyataan tidak menuntut untuk diangkat menjadi CASN bermaterai 10.000;
- j. Surat Pernyataan (format terlampir) bermaterai 10.000;
- k. Sertifikat Pelatihan atau kompetensi lainnya terbaru bila ada;

Demikian surat lamaran ini saya buat dengan sebenar-benarnya. Atas perhatian dan pertimbangannya, saya ucapkan terima kasih.

Hormat saya,



.....

**SURAT PERNYATAAN
TIDAK AKAN MENUNTUT UNTUK DIANGKAT MENJADI CASN**

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama :
NIK :
Alamat :
Formasi Yang Dilamar :
Puskesmas/RSUD :

Menyatakan bahwa:

- 1. Saya tidak akan menuntut untuk diangkat menjadi CASN jika diterima sebagai Tenaga BLUD Non ASN di Puskesmas Kendal
- 2. Apabila saya terbukti melanggar surat pernyataan yang telah kami tandatangani, maka kami bersedia menerima atau dikenakan sanksi sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan dan bersedia mempertanggung jawabkan perbuatan kami secara hukum.

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya dan kepada yang berkepentingan untuk menjadi maklum

Nama Kab/Kota, Tanggal Bulan Tahun
Ttd,



Nama Lengkap

SURAT PERNYATAAN

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama :
NIK :
Alamat :
Formasi Yang Dilamar :
Puskesmas/RSUD :

Menyatakan bahwa:

- 1. Tidak Mengonsumsi Narkoba
- 2. Tidak pernah dibeherntikan dengan tidak hormat sebagai pegawai pada institusi pemerintah maupun swasta dan tidak terikat kontrak kerja dengan pihak lain
- 3. Sanggup memenuhi ketentuan yang telah ditetapkan Puskesmas Kendal
- 4. Apabila saya terbukti melanggar surat pernyataan yang telah kami tandatangani, maka kami bersedia menerima atau dikenakan sanksi sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan dan bersedia mempertanggung jawabkan perbuatan kami secara hukum.

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya dan kepada yang berkepentingan untuk menjadi maklum

Nama Kab/Kota, Tanggal Bulan Tahun
Ttd,



Nama Lengkap

KOP PUSKESMAS/RSUD/LABKESMAS

SURAT PENGALAMAN KERJA
Nomor:

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
NIP :
Jabatan :
Unit Kerja :

dengan ini menerangkan bahwa:

Nama :
NIK :
Tempat, Tanggal Lahir :
Jabatan/Profesi :
Unit Kerja :
Lama Bekerja :

adalah benar telah bekerja pada RSUD/Puskesmas/Labkesmas sebagai, terhitung mulai tanggal sampai dengan Selama melaksanakan tugas, yang bersangkutan telah menjalankan tugas dan tanggung jawab sesuai dengan jabatan/profesi yang diberikan. Surat Pengalaman Kerja ini dibuat sebagai bukti pengalaman kerja yang bersangkutan dan untuk dipergunakan sebagai salah satu persyaratan dalam mengikuti Rekrutmen Tenaga BLUD Non-ASN di Lingkungan Dinas Kesehatan Kabupaten Ngawi Tahun 2026. Demikian Surat Pengalaman Kerja ini dibuat dengan sebenar-benarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ngawi, 2026
PIMPINAN
RSUD/PUSKESMAS/LABKESMAS

(tanda tangan dan stempel)

(Nama Lengkap dan Gelar)
NIP.
Jabatan