PEMERINTAH KOTA TEGAL
BADAN KEPEGAWAIAN DAN PENGEMBANGAN SUMBER DAYA MANUSIA
Jl. Ki Gede Sebayu No. 4 Tegal
Telepon / Faksimili (0283) 322963 Kode Pos 52123

PENGUMUMAN

NOMOR 800.1.2.5 / 0083 /2025

TENTANG

PEMBERKASAN USUL PENETAPAN NOMOR INDUK PEGAWAI PEMERINTAH DENGAN PERJANJIAN KERJA (PPPK) TENAGA KESEHATAN TAHAP I DI LINGKUNGAN PEMERINTAH KOTA TEGAL TAHUN ANGGARAN 2024

I. DASAR

1. Peraturan Badan Kepegawaian Negara Nomor 1 Tahun 2019 sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Badan Kepegawaian Negara Nomor 18 Tahun 2020 tentang Petunjuk Teknis Pengadaan Pegawai Pemerintah dengan Perjanjian Kerja;
2. Surat Kepala BKN Nomor : 11640/B-KS.04.03/SD/K/2024 tanggal 29 Desember 2024 perihal Penyampaian Hasil Seleksi Kompetensi PPPK Tenaga Kesehatan Tahun Anggaran 2024;
3. Pengumuman Sekretaris Daerah Kota Tegal Nomor 800.1.2.2/021/2024 tanggal 31 Desember 2024 tentang Hasil Seleksi Kompetensi Pegawai Pemerintah dengan Perjanjian Kerja (PPPK) Tenaga Kesehatan di Lingkungan Pemerintah Kota Tegal Tahun Anggaran 2024.

II. PEMBERKASAN USUL PENETAPAN NOMOR INDUK PPPK (NI PPPK)

1. Peserta yang dinyatakan lulus seleksi PPPK Tenaga Kesehatan Tahap I Pemerintah Kota Tegal Tahun Anggaran 2024 sebanyak 5 orang sebagaimana tercantum dalam Lampiran I Pengumuman Sekretaris Daerah Kota Tegal Nomor 800.1.2.2/021/2024 tanggal 31 Desember 2024 tentang Hasil Seleksi Kompetensi Pegawai Pemerintah dengan Perjanjian Kerja (PPPK) Tenaga Kesehatan di Lingkungan Pemerintah Kota Tegal Tahun Anggaran 2024.
2. Peserta yang dinyatakan lulus **wajib** melaksanakan pemberkasan usul penetapan NI PPPK secara elektronik melalui akun masing-masing peserta pada laman *https://sscasn.bkn.go.id* **paling lambat sampai dengan tanggal 31 Januari 2024** dengan proses sebagai berikut :

a. Mengisi Daftar Riwayat Hidup (DRH);
   Buku petunjuk teknis pengisian DRH bisa diunduh pada website *https://sscasn.bkn.go.id*
b. Mengunggah dokumen usul penetapan NI PPPK berupa dokumen **asli** yang harus melalui proses **pindai/*scan* dan bukan difoto**, ***scan* berwarna** sesuai dokumen **asli (bukan hitam putih)**, jelas dan tidak terpotong, yaitu :
   1) *File scan* Surat Pernyataan 5 Poin yang telah ditandatangani peserta dan dibubuhi meterai Rp. 10.000,- sesuai format sebagaimana tercantum pada **Lampiran I** dan Surat Pernyataan 3 Poin yang telah ditandatangani peserta dan dibubuhi meterai Rp. 10.000,- sesuai format sebagaimana tercantum pada **Lampiran II** (digabung menjadi 1 file dengan format PDF ukuran maksimal 1000 KB);
   2) *File scan* Surat Keterangan Catatan Kepolisian (SKCK) yang diterbitkan Kepolisian Resor (Polres) setempat dan masih berlaku, dengan keterangan "**Pemberkasan Pengangkatan PPPK"** (format PDF ukuran maksimal 1000 KB);
   3) *File scan* hasil cetak Daftar Riwayat Hidup (DRH) dari laman *https://sscasn.bkn.go.id* yang pada bagian nama, tempat lahir dan tanggal lahir ditulis tangan sendiri menggunakan huruf kapital/balok dengan tinta hitam, telah ditandatangani peserta dan dibubuhi meterai Rp. 10.000,- (format PDF ukuran maksimal 1000 KB);
   4) *File scan* Surat Keterangan tidak mengkonsumsi/ menggunakan narkotika, psikotropika, prekursor, dan zat-zat adiktif lainnya yang ditandatangani oleh dokter dari unit Pelayanan Kesehatan Pemerintah atau dari pejabat yang berwenang pada badan/lembaga yang diberikan kewenangan untuk pengujian zat narkoba dimaksud, dengan keterangan "**Pemberkasan Pengangkatan PPPK"** yang dibuat dan ditetapkan paling kurang pada bulan Januari 2025 (format PDF ukuran maksimal 1000 KB);
   5) *File scan* Surat Keterangan sehat jasmani dan Surat Keterangan sehat rohani dari dokter yang berstatus PNS atau dokter yang bekerja pada Unit Pelayanan Kesehatan Pemerintah, dengan keterangan "**Pemberkasan Pengangkatan PPPK"** yang dibuat dan ditetapkan paling kurang pada bulan Januari 2025 (format PDF ukuran maksimal 1000 KB);

6) *File scan* Surat Lamaran ditujukan kepada Wali Kota Tegal yang telah ditandatangani peserta dan dibubuhi meterai Rp. 10.000,- sesuai format sebagaimana tercantum pada **Lampiran III** (format PDF ukuran maksimal 1000 KB).

III. PESERTA MENGUNDURKAN DIRI

Apabila terdapat peserta yang telah dinyatakan lulus seleksi PPPK, namun memilih untuk mengundurkan diri, maka peserta tersebut wajib membuat dan mengunggah surat pengunduran diri yang telah ditandatangani peserta dan dibubuhi meterai Rp. 10.000,- sesuai format/template yang tercantum pada laman *https://sscasn.bkn.go.id* (format pdf ukuran maksimal 200 KB).

IV. LAIN-LAIN

1. Apabila terdapat peserta yang telah dinyatakan lulus tahap akhir Seleksi PPPK Tenaga Kesehatan Tahap I Pemerintah Kota Tegal Tahun Anggaran 2024 kemudian mengundurkan diri/kelulusannya dibatalkan, maka Panitia Seleksi Penerimaan CASN Pemerintah Kota Tegal dapat menggantikannya dengan peserta yang memiliki peringkat tertinggi di bawahnya pada kebutuhan jabatan yang sama setelah mendapat persetujuan Panselnas.
2. Dalam hal peserta yang sudah dinyatakan lulus tahap akhir seleksi PPPK Tenaga Kesehatan Tahap I Pemerintah Kota Tegal Tahun Anggaran 2024 dan/atau sudah mendapat persetujuan Nomor Induk PPPK kemudian mengundurkan diri, kepada yang bersangkutan diberikan sanksi tidak boleh melamar pada penerimaan ASN untuk 2 (dua) tahun anggaran pengadaan pegawai ASN berikutnya.
3. Hanya peserta yang memenuhi seluruh persyaratan administrasi pemberkasan yang dapat diusulkan untuk diproses penetapan Nomor Induk dan memperoleh Surat Keputusan Pengangkatan PPPK.
4. Peserta yang tidak melaksanakan pemberkasan usul penetapan NI PPPK sampai dengan batas waktu yang telah ditetapkan, dianggap mengundurkan diri sebagai PPPK Tenaga Kesehatan Tahap I Pemerintah Kota Tegal Tahun Anggaran 2024.
5. Seluruh tahapan pelaksanaan Seleksi PPPK Tenaga Kesehatan Tahap I Pemerintah Kota Tegal Tahun Anggaran 2024 tidak dipungut biaya dan bebas dari praktik korupsi, kolusi dan nepotisme.

6. Bagi peserta yang memberikan keterangan tidak benar/palsu/menyalahi ketentuan pada saat pendaftaran, pemberkasan dan setelah diangkat menjadi PPPK, Pemerintah Kota Tegal berhak membatalkan kelulusan dan/atau memberhentikan status yang bersangkutan sebagai PPPK.
7. Untuk kelancaran dalam penyampaian informasi terkait pemberkasan usul penetapan NI PPPK Tenaga Kesehatan Tahap I Pemerintah Kota Tegal Tahun
8. Anggaran 2024, peserta yang dinyatakan lulus **wajib** bergabung dengan **group telegram PPPK Tenaga Kesehatan Tahun 2024** menggunakan akun **nama lengkap peserta** melalui link https://t.me/+8ACHKtgWrjRkMjM9 atau *scan QR code* berikut :
9. Kelalaian peserta dalam membaca dan memahami Pengumuman ini menjadi tanggung jawab peserta.

Demikian untuk menjadikan maklum.

Tegal, 15 Januari 2025

KEPALA BADAN KEPEGAWAIAN, PENDIDIKAN DAN PELATIHAN DAERAH KOTA TEGAL
Selaku Wakil ketua Tim Seleksi Penerimaan CASN Pemerintah Kota Tegal

SLAMET WAHYONO, S.STP., M.Si.
Pembina Tingkat I
NIP. 19790317 199711 1 001

Lampiran I : Pengumuman Kepala BKPSDM
Kota Tegal
Nomor : 800.1.2.5 / 0083 / 2025
Tanggal : 15 Januari 2025

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :
Tempat/Tanggal Lahir :
Agama :
Alamat :

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya :

1. Tidak pernah dipidana penjara berdasarkan putusan pengadilan yang sudah mempunyai kekuatan hukum tetap karena melakukan tindak pidana dengan pidana penjara 2 (dua) tahun atau lebih;

2. Tidak pernah diberhentikan dengan hormat tidak atas permintaan sendiri atau tidak dengan hormat sebagai Calon Pegawai Negeri Sipil atau Pegawai Negeri Sipil, Pegawai Pemerintah dengan Perjanjian Kerja (PPPK), Prajurit Tentara Nasional Indonesia, Anggota Kepolisian Negara Republik Indonesia, atau diberhentikan tidak dengan hormat sebagai Pegawai Swasta (termasuk Pegawai Badan Usaha Milik Negara atau Badan Usaha Milik Daerah);

3. Tidak berkedudukan sebagai Calon Pegawai Negeri Sipil, Pegawai Negeri Sipil, Pegawai Pemerintah dengan Perjanjian Kerja (PPPK), Prajurit Tentara Nasional Indonesia, atau Anggota Kepolisian Negara Republik Indonesia;

4. Tidak menjadi anggota atau pengurus partai politik atau terlibat politik praktis ; dan

5. Bersedia ditempatkan di seluruh wilayah Negara Kesatuan Republik Indonesia atau negara lain yang ditentukan oleh Pemerintah.

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.

....., ...2025
Yang Membuat Pernyataan

Meterai
Rp. 10.000,-

Ttd

Nama Lengkap

Lampiran II : Pengumuman Kepala BKPSDM
Kota Tegal
Nomor : 800.1.2.5 / 0083 / 2025
Tanggal : 15 Januari 2025

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :
Tempat/Tanggal Lahir :
Agama :
Alamat :

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya :

1. Bersedia mengabdi pada instansi Pemerintah Kota Tegal dan tidak akan mengajukan pindah, baik pindah antar unit kerja dalam lingkungan Pemerintah Kota Tegal maupun pindah instansi dengan alasan apapun sesuai dengan Perjanjian Kerja PPPK, dan bila saya mengajukan permohonan pindah maka saya bersedia dinyatakan mengundurkan diri dari PPPK di Lingkungan Pemerintah Kota Tegal;

2. Tidak akan menuntut kepada Pemerintah Kota Tegal apabila dalam penyampaian usul penetapan Nomor Induk PPPK tidak mendapatkan persetujuan dari BKN karena tidak memenuhi persyaratan yang ditentukan;

3. Dalam membuat Daftar Riwayat Hidup (DRH) dan dokumen kelengkapan usul penetapan Nomor Induk PPPK sudah sesuai dengan keadaan yang sebenar-benarnya .

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.

……., ...2025
Yang Membuat Pernyataan

Meterai
Rp. 10.000,-

Ttd

Nama Lengkap

Lampiran III : Pengumuman Kepala BKPSDM
Kota Tegal
Nomor : 800.1.2.5 / 0083 / 2025
Tanggal : 15 Januari 2025

……..., ……

Kepada Yth.

Lampiran : 1 (satu) bendel .
Perihal : Pengangkatan PPPK Tenaga Kesehatan Tahap I Pemerintah Kota Tegal Tahun Anggaran 2024

WALI KOTA TEGAL
Jl. Ki Gede Sebayu No. 12

di -
T E G A L

Memperhatikan Pengumuman Kepala BKPSDM Kota Tegal Nomor 800.1.2.5 / 0083 / 2025 tanggal 15 Januari 2025 tentang Pemberkasan Usul Penetapan Nomor Induk Pegawai Pemerintah dengan Perjanjian Kerja (PPPK) Tenaga Kesehatan Tahap I di Lingkungan Pemerintah Kota Tegal Tahun Anggaran 2024, dengan hormat saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Tempat/Tanggal Lahir :
Alamat lengkap :
Pendidikan :
No. HP/Telp. :
Alamat e-mail :

mengajukan permohonan Pengangkatan PPPK Tenaga Kesehatan Tahap I Pemerintah Kota Tegal Tahun Anggaran 2024 sebagai berikut

Jabatan : [1])
Kualifikasi Pendidikan : [2])
Unit Kerja Penempatan : [3])

Sebagai bahan pertimbangan, bersama ini kami lampirkan berkas-berkas persyaratan yang terdiri dari :

1. Surat Pernyataan 5 Poin dan Surat Pernyataan 3 Poin;
2. Surat Keterangan Catatan Kepolisian (SKCK) yang masih berlaku;
3. Hasil cetak Daftar Riwayat Hidup (DRH) dari laman *https://sscasn.bkn.go.id*
4. Surat Keterangan tidak mengkonsumsi/menggunakan narkotika, psikotropika, prekursor, dan zat-zat adiktif lainnya;
5. Surat Keterangan sehat jasmani dan Surat Keterangan sehat rohani;

Demikian surat lamaran ini saya buat. Adapun seluruh data dan dokumen yang saya berikan adalah benar. Apabila di kemudian hari ditemukan data yang tidak benar dan/atau dokumen yang dipersyaratkan tidak sesuai dengan ketentuan, maka saya siap menerima keputusan Pemerintah Kota Tegal memberhentikan saya sebagai PPPK di Lingkungan Pemerintah Kota Tegal.

Atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Hormat kami

Meterai
Rp. 10.000,-

Ttd

Nama lengkap

Keterangan :
[1]) Tulis nama jabatan yang dilamar.
Contoh : Perawat Terampil
[2]) Tulis kualifikasi pendidikan yang dipersyaratkan.
Contoh: D-III Keperawatan
[3]) Tulis unit kerja penempatan
Contoh: Dinas Kesehatan | UPTD Puskesmas Kec. Tegal Barat