



PEMERINTAH KABUPATEN NGAWI
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS PADAS

JL Raya Ngawi-Caruban No.38, Ds. Pacing, Padas, Ngawi
Telp. (0351)746846, Email: pkmpadas@ngawikab.go.id
Website: <https://pkmpadas.ngawikab.go.id>

PENGUMUMAN
NOMOR: 800.1.2/142/404.302.4.07/2026
TENTANG
PENGADAAN TENAGA BADAN LAYANAN UMUM DAERAH (BLUD) NON-ASN
PADA PUSKESMAS PADAS
TAHUN 2026

Dalam rangka memenuhi kebutuhan sumber daya manusia untuk mendukung penyelenggaraan pelayanan kesehatan pada Puskesmas Padas diberikan kesempatan kepada Warga Negara Indonesia untuk mengikuti proses pengadaan Tenaga Badan Layanan Umum Daerah (BLUD) Non-ASN Puskesmas Padas 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 Padas, beralamat di Jl. Raya Ngawi – Caruban No.38, Pacing, Padas, Ngawi. Berkas diterima paling lambat tanggal 18 September 2026 pukul 13.00 WIB.

3. Jumlah Kebutuhan dan Formasi

No.	Jenis/Formasi Tenaga	Kualifikasi Pendidikan	Jumlah yang Dibutuhkan
1	Perawat	D3 Keperawatan	3
2	Bidan	D3 Kebidanan	4
3	Ahli Tenaga Laboratorium Medik	D3 Analis Kesehatan	1
4	Apoteker	S1 Profesi Apoteker	1

4. Persyaratan Pendaftar

- a. Warga Negara Indonesia (WNI).
- b. Berusia paling rendah 18 (delapan belas) tahun dan paling tinggi 45 (empat puluh lima) tahun.

- c. Sehat jasmani dan rohani
- d. Memiliki pendidikan, kompetensi, keterampilan, dan/atau persyaratan profesi sesuai formasi.
- e. 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.
- f. Tidak menuntut untuk diangkat menjadi CASN.

5. Persyaratan Administrasi

- a. Surat Lamaran
- b. Daftar Riwayat Hidup
- c. Fotokopi KTP
- d. Fotokopi Ijazah dan Transkrip Nilai
- e. Fotokopi STR yang berlaku Seumur Hidup.
- f. Pas foto berwarna terbaru ukuran 4x6 sebanyak 3 lembar
- g. Surat Keterangan Sehat yang dikeluarkan oleh Dokter di fasilitas pelayanan kesehatan Pemerintah.
- h. Surat Pernyataan Kerja bermaterai Rp. 10.000 (Sepuluh Ribu Rupiah) :
 - Tidak akan menuntut untuk diangkat menjadi CASN
- i. Surat Pengalaman Kerja yang diterbitkan dan ditandatangani oleh pimpinan unit kerja pelayanan kesehatan lingkup Dinas Kesehatan Kabupaten Ngawi yang akan diperhitungkan sebagai nilai afirmasi dalam penilaian administrasi sesuai dengan ketentuan.
- j. Sertifikat Pelatihan jika ada
- k. Contoh Surat Lamaran, Surat Pernyataan Kerja dan Surat Pengalaman Kerja *(Terlampir)*

6. Tahapan Seleksi

No	Kegiatan	Tanggal Pelaksanaan
1	Pengumuman Pengadaan Tenaga BLUD Non ASN	7 – 15 September 2026
2	Masa pendaftaran	16 – 18 September 2026
3	Seleksi administrasi	19 – 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	2 Oktober 2026

	Kompetensi	
7	Penandatanganan Perjanjian Kerja Tenaga BLUD Non ASN	6 Oktober 2026

7. Informasi Umum

- a. Informasi resmi diumumkan melalui papan pengumuman dan media resmi Puskesmas Padas.
- b. Berkas tidak lengkap atau tidak memenuhi persyaratan dapat dinyatakan tidak memenuhi syarat administrasi.
- c. Seluruh dokumen yang telah diserahkan, menjadi milik Tim Seleksi dan tidak dapat diminta kembali.
- d. Seluruh proses Seleksi Pengadaan Pegawai BLUD Non ASN mulai dari pendaftaran/pelamaran, pelaksanaan seleksi sampai dengan penentuan kelulusan tidak dipungut biaya.
- e. Peserta wajib mengikuti seluruh tahapan sesuai jadwal.
- f. Persyaratan administrasi dimasukkan ke dalam Stopmap berwarna dengan ketentuan sebagai berikut: Perawat: Hijau, Bidan: Biru, ATLM: Merah, Apoteker: Kuning, dan ditulis dengan jelas identitas pelamar yang terdiri dari : Nama lengkap, Alamat, No Telepon dan Formasi yang dilamar
- g. Keputusan hasil seleksi dituangkan dalam dokumen resmi sesuai kewenangan Pimpinan BLUD, bersifat **mutlak** dan **tidak dapat diganggu gugat**.

Ngawi, 07 September 2026



KEPALA PUSKESMAS PADAS
KABUPATEN NGAWI



dr. TRIA MEILLA RETNANINGTYAS TUTI
Penata
NIP. 198605282019032005

SURAT LAMARAN PEKERJAAN

[Tempat], [Tanggal Bulan Tahun]

Kepada Yth.
Kepala Puskesmas Padas
di –
Tempat

Dengan hormat,
Sehubungan dengan pengumuman pengadaan Tenaga BLUD NON ASN pada Puskesmas Padas 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 Padas.

Sebagai bahan pertimbangan, saya melampirkan dokumen administratif sesuai persyaratan:

- 1. Daftar Riwayat Hidup
- 2. Fotokopi KTP
- 3. Fotokopi Ijazah dan Transkrip Nilai
- 4. Fotokopi STR yang berlaku Seumur Hidup.
- 5. Pas foto berwarna terbaru ukuran 4x6 sebanyak 3 lembar
- 6. Surat Keterangan Sehat yang dikeluarkan oleh Dokter di fasilitas pelayanan kesehatan Pemerintah.
- 7. Surat Pernyataan bermaterai Rp10.000 (Sepuluh Ribu Rupiah) :
 - Tidak akan menuntut untuk diangkat menjadi CASN
- 8. Surat Pengalaman Kerja yang diterbitkan dan ditandatangani oleh pimpinan unit kerja pelayanan kesehatan lingkup Dinas Kesehatan Kabupaten Ngawi
- 9. Sertifikat Pelatihan jika 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 :

Menyatakan bahwa:

- 1. Saya tidak akan menuntut untuk diangkat menjadi CASN jika diterima sebagai Tenaga BLUD Non ASN di Puskesmas Padas.
- 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 mempertanggungjawabkan 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



Tanda
tangan

(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)
Jabatan
NIP.