*LAMPIRAN PENGUMUMAN Ia:*

*Format Surat Lamaran S1 Farmasi + Profesi Apoteker*

Kepada Yth.

**Panitia Seleksi Penerimaan Pegawai Non PNS BLUD**

**Puskesmas Kabupaten Sidoarjo tahun 2018**

Memperhatikan pengumuman seleksi Penerimaan Pegawai Non PNS BLUD Puskesmas Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo tahun 2018 Nomor 814/7314/438.5.2/2018 tanggal 31 Oktober 2018, dengan hormat yang bertandatangan dibawah ini saya :

Nama Lengkap :

Tempat/Tanggal Lahir :

Pendidikan :

Agama :

Jenis kelamin :

Alamat lengkap :

No. HP :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mengikuti **Seleksi Penerimaan Pegawai Non PNS BLUD Puskesmas Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo tahun 2018** untuk jenis formasi :

Nama Formasi : Apoteker

Kualifikasi Pendidikan : S1 Farmasi + Profesi Apoteker

Sebagai bahan pertimbangan, terlampir kami sampaikan berkas-berkas sesuai persyaratan yang terdapat dalam pengumuman sesuai dengan urutan (wajib urut) sebagai berikut :

1. Daftar riwayat hidup
2. Fotocopy ijazah (terlegalisir)
3. Fotocopy /*print screen* surat Akreditasi Fakultas
4. Fotocopy Profesi Apoteker
5. Fotocopy transkrip nilai (terlegalisir)
6. Fotocopy STR
7. Fotocopy KTP/ Surat keterangan telah melakukan perekaman KTP-el yang dikeluarkan Dinas Kependudukan dan Catatan Sipil
8. Fotocopy SKCK yang masih berlaku
9. Pas foto terbaru berwarna ukuran 4x6 (4 lembar)
10. Fotocopy Surat keterangan sehat yang dikeluarkan oleh Puskesmas/ Rumah Sakit Pemerintah/ instansi pelayanan kesehatan pemerintah yang masih berlaku.
11. Fotocopy Surat keterangan bebas narkoba
12. Surat Pernyataan bermaterai 6.000.

Hormat kami,

( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

Nama Lengkap

*LAMPIRAN PENGUMUMAN Ib :*

*Format Surat Lamaran BIDAN / PERAWAT*

Kepada Yth.

**Panitia Seleksi Penerimaan Pegawai Non PNS BLUD**

**Puskesmas Kabupaten Sidoarjo tahun 2018**

Memperhatikan pengumuman seleksi Penerimaan Pegawai Non PNS BLUD Puskesmas Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo tahun 2018 Nomor 814/7314/438.5.2/2018 tanggal 31 Oktober 2018, dengan hormat yang bertandatangan dibawah ini saya :

Nama Lengkap :

Tempat/Tanggal Lahir :

Pendidikan :

Agama :

Jenis kelamin :

Alamat lengkap :

No. HP :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mengikuti **Seleksi Penerimaan Pegawai Non PNS BLUD Puskesmas Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo tahun 2018** untuk jenis formasi :

Nama Formasi : BIDAN / PERAWAT (pilih salah satu)

Kualifikasi Pendidikan : D-III ………………

Sebagai bahan pertimbangan, terlampir kami sampaikan berkas-berkas sesuai persyaratan yang terdapat dalam pengumuman sesuai dengan urutan (wajib urut) sebagai berikut :

1. Daftar riwayat hidup
2. Fotocopy ijazah (terlegalisir)
3. Fotocopy /*print screen* surat Akreditasi Fakultas
4. Fotocopy transkrip nilai (terlegalisir)
5. Fotocopy STR
6. Surat keterangan pengalaman kerja dari instansi/lembaga tempat bekerja(bagi yang berusia lebih dari 35 tahun)
7. Fotocopy KTP/ Surat keterangan telah melakukan perekaman KTP-el yang dikeluarkan Dinas Kependudukan dan Catatan Sipil
8. Fotocopy SKCK yang masih berlaku
9. Pas foto terbaru berwarna ukuran 4x6 (4 lembar)
10. Fotocopy Surat keterangan sehat yang dikeluarkan oleh Puskesmas/ Rumah Sakit Pemerintah/ instansi pelayanan kesehatan pemerintah yang masih berlaku.
11. Fotocopy Surat keterangan bebas narkoba
12. Surat Pernyataan bermaterai 6.000
13. Fotocopy sertifikat pelatihan PPGD / BCLS / BLS (bagi perawat)
14. Fotocopy sertifikat pelatihan APN (bagi bidan)

Hormat kami,

( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

Nama Lengkap

*LAMPIRAN PENGUMUMAN Ic :*

*Format Surat Lamaran Asisten Apoteker / Sanitarian / Pranata Laboratorium Kesehatan / Rekam Medis*

Kepada Yth.

**Panitia Seleksi Penerimaan Pegawai Non PNS BLUD**

**Puskesmas Kabupaten Sidoarjo tahun 2018**

Memperhatikan pengumuman seleksi Penerimaan Pegawai Non PNS BLUD Puskesmas Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo tahun 2018 Nomor 814/7314/438.5.2/2018 tanggal 31 Oktober 2018, dengan hormat yang bertandatangan dibawah ini saya :

Nama Lengkap :

Tempat/Tanggal Lahir :

Pendidikan :

Agama :

Jenis kelamin :

Alamat lengkap :

No. HP :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mengikuti **Seleksi Penerimaan Pegawai Non PNS BLUD Puskesmas Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo tahun 2018** untuk jenis formasi :

Nama Formasi : Asisten Apoteker / Sanitarian / Pranata Laboratorium

Kesehatan / Rekam Medis (pilih salah satu)

Kualifikasi Pendidikan : D-III ……………….

Sebagai bahan pertimbangan, terlampir kami sampaikan berkas-berkas sesuai persyaratan yang terdapat dalam pengumuman sesuai dengan urutan (wajib urut) sebagai berikut :

1. Daftar riwayat hidup
2. Fotocopy ijazah (terlegalisir)
3. Fotocopy /*print screen* surat Akreditasi Fakultas
4. Fotocopy transkrip nilai (terlegalisir)
5. Fotocopy STR
6. Fotocopy KTP/ Surat keterangan telah melakukan perekaman KTP-el yang dikeluarkan Dinas Kependudukan dan Catatan Sipil
7. Fotocopy SKCK yang masih berlaku
8. Pas foto terbaru berwarna ukuran 4x6 (4 lembar)
9. Fotocopy Surat keterangan sehat yang dikeluarkan oleh Puskesmas/ Rumah Sakit Pemerintah/ instansi pelayanan kesehatan pemerintah yang masih berlaku.
10. Fotocopy Surat keterangan bebas narkoba
11. Surat Pernyataan bermaterai 6.000

Hormat kami,

( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

Nama Lengkap

*LAMPIRAN PENGUMUMAN Id :*

*Format Surat Lamaran Pengelola Keuangan / Pranata Komputer*

Kepada Yth.

**Panitia Seleksi Penerimaan Pegawai Non PNS BLUD**

**Puskesmas Kabupaten Sidoarjo tahun 2018**

Memperhatikan pengumuman seleksi Penerimaan Pegawai Non PNS BLUD Puskesmas Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo tahun 2018 Nomor 814/7314/438.5.2/2018 tanggal 31 Oktober 2018, dengan hormat yang bertandatangan dibawah ini saya :

Nama Lengkap :

Tempat/Tanggal Lahir :

Pendidikan :

Agama :

Jenis kelamin :

Alamat lengkap :

No. HP :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mengikuti **Seleksi Penerimaan Pegawai Non PNS BLUD Puskesmas Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo tahun 2018** untuk jenis formasi :

Nama Formasi : Pengelola Keuangan / Pranata Komputer (pilih salah satu)

Kualifikasi Pendidikan : D-III ……………….

Sebagai bahan pertimbangan, terlampir kami sampaikan berkas-berkas sesuai persyaratan yang terdapat dalam pengumuman sesuai dengan urutan (wajib urut) sebagai berikut :

1. Daftar riwayat hidup
2. Fotocopy ijazah (terlegalisir)
3. Fotocopy /*print screen* surat Akreditasi Fakultas
4. Fotocopy transkrip nilai (terlegalisir)
5. Fotocopy KTP/ Surat keterangan telah melakukan perekaman KTP-el yang dikeluarkan Dinas Kependudukan dan Catatan Sipil
6. Fotocopy SKCK yang masih berlaku
7. Pas foto terbaru berwarna ukuran 4x6 (4 lembar)
8. Fotocopy Surat keterangan sehat yang dikeluarkan oleh Puskesmas/ Rumah Sakit Pemerintah/ instansi pelayanan kesehatan pemerintah yang masih berlaku.
9. Fotocopy surat keterangan bebas narkoba
10. Surat Pernyataan bermaterai 6.000

Hormat kami,

( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

Nama Lengkap

*LAMPIRAN PENGUMUMAN Ie :*

*Format Surat Lamaran Pengemudi*

Kepada Yth.

**Panitia Seleksi Penerimaan Pegawai Non PNS BLUD**

**Puskesmas Kabupaten Sidoarjo tahun 2018**

Memperhatikan pengumuman seleksi Penerimaan Pegawai Non PNS BLUD Puskesmas Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo tahun 2018 Nomor 814/7314/438.5.2/2018 tanggal 31 Oktober 2018, dengan hormat yang bertandatangan dibawah ini saya :

Nama Lengkap :

Tempat/Tanggal Lahir :

Pendidikan :

Agama :

Jenis kelamin :

Alamat lengkap :

No. HP :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mengikuti **Seleksi Penerimaan Pegawai Non PNS BLUD Puskesmas Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo tahun 2018** untuk jenis formasi :

Nama Formasi : Pengemudi

Kualifikasi Pendidikan : SMK Mesin

Sebagai bahan pertimbangan, terlampir kami sampaikan berkas-berkas sesuai persyaratan yang terdapat dalam pengumuman sesuai dengan urutan (wajib urut) sebagai berikut :

1. Daftar riwayat hidup
2. Fotocopy ijazah (terlegalisir)
3. Fotocopy KTP/ Surat keterangan telah melakukan perekaman KTP-el yang dikeluarkan Dinas Kependudukan dan Catatan Sipil
4. Fotocopy SKCK yang masih berlaku
5. Pas foto terbaru berwarna ukuran 4x6 (4 lembar)
6. Fotocopy Surat keterangan sehat yang dikeluarkan oleh Puskesmas/ Rumah Sakit Pemerintah/ instansi pelayanan kesehatan pemerintah yang masih berlaku.
7. Fotocopy surat keterangan bebas narkoba
8. Surat Pernyataan bermaterai 6.000
9. Fotocopy SIM B1.

Hormat kami,

( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

Nama Lengkap