



\*00019616\*

Kategori : TKHI

Propinsi : DAISTA YOGYAKARTA

Kab/Kota : KAB. GUNUNGKIDUL

03-03-2011

Yang terhormat,

Panitia Rekrutmen Petugas Kesehatan Haji Tahun 2011M/ 1432 H,

Saya yang bertandatangan dibawah ini, mengajukan permohonan calon petugas kesehatan haji 2011 M/ 1432 H sebagai : TKHI/DOKTER

### Identitas Pemohon

Nama Pemohon	: RATNA KUSUMA WATI
Tgl. Lahir	: 14-10-1979
KTP No.	: 12.5616.541079.0003
Umur	: 31
Nama Istri/Suami	:
Jenis Kelamin	: PEREMPUAN
Alamat pemohon	: JALAN SULTAN AGUNG NO 62 KERJO PONJONG
Kode pos	: 55892
No Telp rumah	: 0274-7112562
No HP	: 085730010361
Ukuran baju	: M
No ukuran celana	: 29
Pendidikan terakhir	: S1 BIDANG KEDOKTERAN
Sertifikat	: ACLS (2009)
Pengalaman bertugas	:
Status Kepegawaian	: PNS
Masa Kerja	: 1
Instansi	: PUSKESMAS
Nama Instansi	: PUSKESMAS PONJONG 1 GUNUNG KIDUL YOGYAKARTA
No Telp	: 0274-7112562
Unit Tugas/Instalasi	: UNIT GAWAT DARURAT

Tempat Bekerja Saat ini

Jenis Jabatan : FUNGSIONAL  
Jabatan : MEDIS  
Jenis Tugas : PELAYANAN

Tempat Bekerja Sebelumnya

Unit Kerja/Instansi : UPT DAERAH  
Jenis Jabatan : FUNGSIONAL  
Jabatan : MEDIS  
Jenis Tugas : PELAYANAN

Mengetahui,

\*) Kepala

Pemohon

NIP / NRP :

\*dilengkapi dengan stempel

RATNA KUSUMA WATI

NIP/NRP :

\*dilengkapi dengan materai 6000

\*)

1. Puskesmas oleh kepala Puskesmas
2. Rumah Sakit oleh Kepala Bidang SDM RS
3. Dinas Kesehatan oleh Kepala Dinas Kesehatan
4. UPT Pusat oleh Kepala UPT
5. UPT Daerah oleh Kepala Dinas Kesehatan
6. Unit Utama Pusat oleh Kepala Bidang
7. TNI oleh Ka.RUMKIT/ Ka. KESDAM
8. POLRI oleh Ka.RUMKIT/ Ka.Bid DOKKES
9. Swasta oleh Kepala Dinas Kesehatan Setempat

No. Pendaftaran : 00019616 / Nama : RATNA KUSUMA WATI

Tanggal Terima Berkas : \_\_\_\_\_  
Nama Petugas Penerima Berkas : \_\_\_\_\_  
NIP : \_\_\_\_\_

Tanggal Pemeriksaan Berkas : \_\_\_\_\_  
Nama Petugas Pemeriksa Berkas : \_\_\_\_\_  
NIP : \_\_\_\_\_

No	Berkas / Dokumen	Checklist Penerima Berkas	Checklist Pemeriksa Berkas	Keterangan
1.	Print out registrasi online bagi PNS dan Swasta di daerah diketahui oleh kepala unit kerja dan mendapat rekomendasi dari dinkes propinsi/kab/kota. Untuk PNS Pusat, Kementerian/ Lembaga lain, UPT Pusat, TNI/POLRI diketahui oleh Kepala Unit Kerja masing-masing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Fotokopi KTP (Kartu Tanda Penduduk)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Fotokopi Ijazah pendidikan sesuai peminatan bidang tugas yang dilegalisir oleh kepala bagian kepegawaian/ Kepala Bagian Tata Usaha.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Fotokopi SK terakhir yang dilegalisir oleh kepala bagian kepegawaian/ kepala bagian tata usaha, atau surat pernyataan melaksanakan tugas (SPMT) bagi pelamar swasta.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Fotokopi Sertifikat seperti ACLS, ATLS, ATCLS, GELS, BCLS, BTLS BTCLS, Emergency Nursing atau PPGD yang dilegalisir oleh kepala bagian kepegawaian/ kepala bagian tata usaha.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	Fotokopi Surat Tanda Register (STR) dan SIP yang masih berlaku bagi tenaga dokter.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.	Fotokopi surat keterangan praktek SIKP dan SIB yang masih berlaku bagi tenaga perawat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

8.	Surat keterangan sehat dari tim pemeriksa kesehatan Puskesmas atau rumah sakit pemerintah.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.	Surat rekomendasi dari instansi (formulir 1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.	Surat keterangan tidak hamil bagi petugas wanita (formulir 2).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11.	Surat izin tertulis dari suami/orang tua/wali bagi petugas wanita (formulir 3).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12.	Surat pernyataan tidak memahrami/dimahrami (formulir 4).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13.	Surat pernyataan bersedia ditempatkan sesuai kebutuhan saat operasional (formulir 5).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14.				
15.				
16.				
17.				