

**PERSYARATAN ADMINISTRASI BAGI PESERTA YANG DINYATAKAN LULUS SELEKSI CPNS  
KEMENTERIAN KESEHATAN TAHUN 2018**

Peserta yang dinyatakan lulus dalam seleksi CPNS Kementerian Kesehatan Tahun 2018 wajib mengirimkan dokumen ke **PO BOX 1003 JKTM 12700** sebagai persyaratan administrasi dalam penetapan NIP. Persyaratan dimaksud, adalah:

1. *Print out* data registrasi ulang dari <https://cpns.kemkes.go.id>.
2. Surat lamaran ditujukan kepada Menteri Kesehatan RI di Jakarta (ditulis tangan dengan tinta hitam dan ditandatangani di atas meterai Rp.6.000). Contoh surat lamaran dapat diunduh di <https://cpns.kemkes.go.id>.
3. Fotokopi Ijazah dan transkrip nilai (rangkap 2) sesuai dengan **kualifikasi pendidikan** pada jabatan yang dilamar dan dilegalisir oleh **pejabat yang berwenang** yaitu:

No	Jenjang Pendidikan	Yang Mengeluarkan dan Menandatangani Ijazah Asli	Yang Mengesahkan/Melegalisir Fotokopi
1	Universitas/Institut	Rektor dan Dekan	Rektor/Dekan/Pembantu Dekan Bidang Akademik/Direktur Pendidikan
2	Sekolah Tinggi	Ketua dan Pembantu Ketua Bidang Akademik	Ketua/Pembantu Ketua Bidang Akademik
3	Akademi dan Politeknik	Direktur dan Pembantu Direktur Bidang Akademik	Direktur/Pembantu Direktur Bidang Akademik
4	Perguruan Tinggi Agama Islam	Pimpinan Kopertis	Pejabat yang berwenang dan berkompeten pada Kopertis
5	Perguruan Tinggi Swasta Agama Hindu /Budha/ Kristen/ Khatolik	Ketua/Direktur Urusan dan Direktur Bimas Urusan Agama Yang Bersangkutan	Kabid Bimas Agama Yang Bersangkutan Pada Kanwil Agama/Kakandep Agama Kab. Kota dan Direktur Sekretaris Ditjen Bimas Yang Bersangkutan
6	Sekolah/Akademi/ Perguruan Tinggi Kedinasan	Pimpinan Sekolah/Akademi/ Perguruan Tinggi Kedinasan Yang Bersangkutan	Kepala Sekolah/Ketua/Direktur Akademi atau Perguruan Tinggi Yang Bersangkutan. Kapusdiklat/Kabid Yang Berkompeten

4. Fotokopi surat penyetaraan ijazah dan transkrip nilai (rangkap 2) dari Kementerian Riset, Teknologi, dan Pendidikan Tinggi yang dilegalisir oleh **pejabat yang berwenang (khusus bagi lulusan luar negeri)**.
5. **Daftar riwayat hidup yang ditulis tangan dengan huruf kapital, bertinta hitam/ballpoint dan ditandatangani di atas meterai Rp.6000** (rangkap 2 asli). Format daftar riwayat hidup dapat diunduh di <https://cpns.kemkes.go.id>.

6. Surat pernyataan 3 poin ditandatangani di atas meterai Rp.6000 (rangkap 2 asli). Surat pernyataan dapat **diunduh** di <https://cpns.kemkes.go.id>.
7. Surat pernyataan 5 poin ditandatangani di atas meterai Rp.6.000 (rangkap 2 asli). Surat pernyataan dapat **diunduh** di <https://cpns.kemkes.go.id>.
8. Surat Keterangan Catatan Kepolisian minimal masih **berlaku sampai dengan 31 Januari 2019** (asli dan 1 fotokopi dilegalisir).
9. Surat keterangan sehat jasmani dan rohani yang masih berlaku dari Fasilitas Kesehatan milik pemerintah yang ditandatangani oleh dokter (asli dan 1 fotokopi).
10. Surat keterangan tidak mengonsumsi/menggunakan narkotika, psikotropika, prekursor, dan zat adiktif (NAPZA) lainnya yang masih berlaku dari Rumah Sakit Pemerintah yang ditandatangani oleh dokter serta melampirkan hasil laboratorium (asli dan 1 fotokopi).
11. Pasfoto 3x4 **berlatar belakang merah** (6 lembar) dengan menuliskan nama dan tanggal lahir di balik pas foto tersebut.
12. Kartu Tanda Penduduk (KTP) yang masih berlaku/surat keterangan telah melakukan perekaman KTP elektronik dari Dukcapil (2 lembar fotokopi).
13. Berkas tersebut disusun sesuai urutan dan dimasukkan ke dalam map dengan warna sebagai berikut:
  - a. Formasi Umum
    - 1) **Hijau** untuk formasi jabatan fungsional kesehatan;
    - 2) **Merah** untuk formasi jabatan dosen asisten ahli, pranata laboratorium pendidikan terampil, dan pranata laboratorium pendidikan ahli
    - 3) **Kuning** untuk formasi jabatan peneliti ahli pertama, statistisi ahli pertama, dan teknisi penelitian dan perekayasa terampil.
  - b. Formasi Khusus

**Biru** untuk alokasi formasi *cumlaude* dan putra/putri Papua dan Papua Barat.
14. Pada sampul map tertulis:
  - a. Nama;
  - b. Tempat dan tanggal lahir;
  - c. Pendidikan;
  - d. Jabatan;
  - e. Lokasi penempatan;
  - f. Nomor Handphone/alamat *email*.