

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

Jalan H.R. Rasuna Said Blok X-5 Kavling 4-9 Jakarta 12950

Telepon (021) 5201590 (Hunting)



Nomor : PK.02.03/3/2285 /2022 14 Juni 2022
Lampiran : 1 (satu) berkas
Hal : Pemberitahuan Uji Kompetensi Kenaikan Jenjang dan Alih Jabatan ke Fungsional Penyuluh Kesehatan Masyarakat/Tenaga Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku

Yth.

1. Pimpinan Unit Utama
2. Kepala Pusat
3. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi
4. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten/Kota
5. Direktur Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD)
6. Kepala Unit Pelaksana Teknis (UPT)
7. Pejabat Fungsional PKM/TPKIP

di –

Tempat

Dalam rangka memfasilitasi penyelenggaraan uji kompetensi kenaikan jenjang dan alih jabatan ke Jabatan Fungsional Penyuluh Kesehatan Masyarakat/Tenaga Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku, bersama ini disampaikan beberapa hal sebagai berikut:

1. Instansi Pengusul mengajukan permohonan peserta uji kompetensi kepada pimpinan Unit Pembina Jabatan Fungsional Penyuluh Kesehatan Masyarakat/Tenaga Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku dengan melampirkan:
 - a. Daftar nama calon peserta uji kompetensi
 - b. Syarat administrasi masing-masing calon peserta uji kompetensi (Lampiran 2)
2. Peserta wajib mengirimkan berkas portofolio dan data dukung masing-masing calon peserta uji kompetensi melalui link berikut **https://bit.ly/ujikom_promkes**;
3. Batas waktu penerimaan berkas ke Unit Pembina paling lambat tanggal **30 Juni 2022**;
4. Berkas yang lolos seleksi administrasi akan diinformasikan melalui Surat Pemanggilan Peserta;
5. Jadwal pelaksanaan pra uji kompetensi dan uji kompetensi terlampir (Lampiran 1).

Untuk informasi lebih lanjut, dapat menghubungi Ira Octaviana melalui email ujikompromkes@gmail.com.

Atas perhatian dan kerjasamanya, diucapkan terima kasih.

Direktur Promosi Kesehatan
dan Pemberdayaan Masyarakat,



dr. Imran Agus Nurali, Sp.KO

Lampiran 1

Nomor : PK.02.03/3/2022/2022

Tanggal : 14 Juni 2022

**JADWAL RANGKAIAN UJI KOMPETENSI KENAIKAN JENJANG DAN ALIH
JABATAN FUNGSIONAL PENYULUH KESEHATAN MASYARAKAT/TENAGA
PROMOSI KESEHATAN DAN ILMU PERILAKU**

NO.	TANGGAL	KEGIATAN
1.	Januari – 30 Juni 2022	Unit Pembina menerima berkas usulan calon peserta uji kompetensi
2.	1 – 8 Juli 2022	Unit Pembina melakukan verifikasi data seluruh calon peserta uji kompetensi
3.	11 – 15 Juli 2022	Unit Pembina berkoordinasi dengan Direktorat Pembinaan dan Pengawasan, Ditjen Tenaga Kesehatan terkait Penyelenggaraan Uji Kompetensi
4.	18 – 29 Juli 2022	Pelaksanaan Uji Kompetensi Kenaikan Jenjang dan Alih Jabatan Fungsional Penyuluh Kesehatan Masyarakat/Tenaga Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku
5.	3 Agustus 2022	Penetapan Hasil Uji Kompetensi

Lampiran 2

Nomor : PK.02.03/3/ ~~2285~~/2022

Tanggal : 14 Juni 2022

**PERSYARATAN ADMINISTRASI USULAN UJI KOMPETENSI
JABATAN FUNGSIONAL PENYULUH KESEHATAN MASYARAKAT/TENAGA
PROMOSI KESEHATAN DAN ILMU PERILAKU
TAHUN 2022**

A. Bagi Peserta Uji Kompetensi Kenaikan Jenjang:

1. Scan SK penetapan Jabatan Fungsional Penyuluh Kesehatan Masyarakat (SK terakhir).
2. Scan SKP 1 tahun terakhir
3. Scan Surat Rekomendasi dari pimpinan untuk mengikuti uji kompetensi
4. Scan Peta Jabatan
5. Scan PAK terakhir yang telah mencukupi syarat untuk naik ke jenjang berikutnya
6. Scan Surat Pernyataan Peserta Uji
7. File Pass Foto berwarna

B. Bagi Peserta Uji Kompetensi Alih Jabatan:

1. Scan Fotocopy SK Pemberhentian dari Jabatan Struktural/ Fungsional tertentu lainnya
2. Scan SK Penetapan Angka Kredit (PAK)
3. Scan Surat pernyataan memilih Jabatan Fungsional Penyuluh Kesehatan Masyarakat/Tenaga Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku
4. Scan Surat Rekomendasi dari pimpinan untuk mengikuti uji kompetensi
5. Scan Surat Pernyataan Melaksanakan Tugas di bidang Promosi Kesehatan dari pimpinan unit kerja Eselon II atau pejabat lain yang ditunjuk, paling singkat 2 (dua) tahun
6. Scan Fotocopy SKP 2 (dua) tahun terakhir
7. Scan Fotocopy ijazah Diploma III Rumpun Kesehatan/Diploma IV/Sarjana Kesehatan/Dokter Konsentrasi Promosi Kesehatan yang dilegalisir
8. Scan Peta Jabatan

Surat Pernyataan Peserta Uji

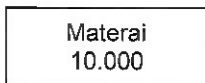
Yang bertanda tangan di bawah ini:

- 1. Nama peserta :
- 2. NIP :
- 3. Jenis Jabatan Fungsional :
- 4. Jenjang jabatan fungsional sekarang :
- 5. Jenis Kelamin :
- 6. Tempat, Tanggal Lahir :
- 7. Pendidikan terakhir :
- 8. Nomor Handphone (HP) :
- 9. Instansi Bekerja :

 - a. Nama Instansi Kerja :
 - b. Unit Kerja :
 - c. Alamat instansi kerja :
 - d. Kabupaten /Kota :
 - e. Provinsi :
 - f. Nomor telp instansi kerja :

Dengan ini saya menyatakan bahwa pernyataan dan bukti fisik yang terdapat dalam portofolio (terlampir) ini adalah benar – benar hasil karya saya sendiri. Jika di kemudian hari ternyata pernyataan dan bukti fisik saya tidak benar, saya bersedia menerima sanksi dan dampak hukum sesuai peraturan perundang–undangan yang berlaku.

.....2022
Peserta Uji Kompetensi

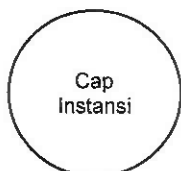


(.....)

Mengetahui,

Pimpinan Instansi

Pimpinan Langsung



.....
NIP.

.....
NIP.

SURAT PERNYATAAN MEMILIH JABATAN FUNGSIONAL
NOMOR :

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
NIP :
Pangkat/Golongan :
Jabatan :
Pendidikan :
Instansi Kerja :

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa :

Sesuai dengan pendidikan dan profesi yang akan saya jalani, saya memilih **Jabatan Fungsional Penyuluh Kesehatan Masyarakat/Tenaga Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku.**

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui,

.....2022
Pegawai yang bersangkutan

Nama Pimpinan
NIP.

Nama Calon Peserta Ukom
NIP.