



**PEMERINTAH KOTA BLITAR**  
**RSUD "MARDI WALUYO"**  
Jalan Kalimantan No. 113 Telp. (0342) 801118 - Fax. (0342) 809740  
E-mail : rsudmardiwaluyo@yahoo.com : website: http://mardiwaluyo.blitarkota.go.id  
**BLITAR**

**PENGUMUMAN**

**NOMOR : 445/168.27.20/410.205.6/2021**

**TENTANG**

**REKRUTMEN TENAGA RELAWAN COVID-19**

**RSUD MARDI WALUYO KOTA BLITAR PENEMPATAN LINGKUP DINAS KESEHATAN  
KOTA BLITAR TAHUN 2021**

Berdasarkan Surat dari Pemerintah Daerah Kota Blitar Nomor: 800/2846/410.201.1/2021 tanggal 23 Juli 2021 perihal Pelaksanaan Perekrutan Tenaga Relawan Penanganan Covid-19 untuk Dinas Kesehatan Kota Blitar Tahun 2021, maka bersama ini RSUD Mardi Waluyo Kota Blitar akan merekrut tenaga relawan Covid-19 yang akan ditempatkan di lingkup Dinas Kesehatan Kota Blitar. Adapun rincian kebutuhan tenaga dimaksud adalah sebagai berikut:

No	Jenis Ketenagaan	Persyaratan Khusus	Alokasi Formasi	Unit Kerja Penempatan	Kode
1	Perawat	<ul style="list-style-type: none"><li>• S1/D IV/D III Perawat</li><li>• Usia maksimal 35 th.</li><li>• Diutamakan Memiliki STR yang masih aktif</li></ul>	12	Lingkup Dinas Kesehatan Kota Blitar (Relawan Kesehatan Rujukan)	PRW
2	Perawat/Bidan	<ul style="list-style-type: none"><li>• S1/D IV/D III Perawat/Bidan</li><li>• Usia maksimal 35 th.</li><li>• Diutamakan Memiliki STR yang masih aktif</li></ul>	12	Lingkup Dinas Kesehatan Kota Blitar (Relawan Rumis dan 3T)	PRBN
3	Driver	<ul style="list-style-type: none"><li>• SLTA sederajat</li><li>• Laki-laki</li><li>• Usia maksimal 45 th.</li><li>• Memiliki SIM A</li><li>• Berpengalaman sebagai supir dibuktikan dengan surat pernyataan</li></ul>	4	Lingkup Dinas Kesehatan Kota Blitar	DRVR
<b>TOTAL</b>			<b>28</b>		

**A. Persyaratan Umum Pelamar:**

1. Melampirkan scan kesediaan menjadi Tenaga Relawan (file pdf ukuran max 1mb);
2. Melampirkan scan form wawancara sebagai Tenaga Relawan (file pdf ukuran max 1mb);



3. Melampirkan scan Surat Ijin dari Keluarga/Suami/Istri untuk menjadi Tenaga Relawan (file pdf ukuran max 1mb);
4. Melampirkan scan pernyataan tidak hamil (sedang/selama) kontrak berlangsung (file pdf ukuran max 1mb);
5. Melampirkan scan ijazah dan transkrip nilai pendidikan terakhir sesuai kompetensi (file pdf ukuran max 1mb);
6. Melampirkan scan Surat Tanda Registrasi (STR) yang masih aktif/sertifikat uji kompetensi (file pdf ukuran max 1mb) bagi tenaga kesehatan;
7. Melampirkan scan KTP (file pdf ukuran max 1mb);
8. Melampirkan scan Akte Kelahiran (file pdf ukuran max 1mb);
9. Melampirkan scan Kartu Keluarga (file pdf ukuran max 1mb);
10. Melampirkan scan pernyataan berpengalaman sebagai supir bermaterai 10.000 (khusus supir) (file pdf ukuran max 1mb);
11. Melampirkan scan surat pernyataan tidak menuntut menjadi Pegawai BLUD RSUD Mardi Waluyo bermaterai 10.000 (file pdf ukuran max 1mb);
12. Melampirkan pas foto terbaru background merah (format jpeg ukuran max 200 kb);
13. Melampirkan scan surat keterangan sehat dari Instansi Pemerintah (file pdf ukuran max 1mb);
14. Mengisi data pada aplikasi pendaftaran beserta nomor HP dan alamat email yang bisa dihubungi/aktif;
15. Ketentuan usia maksimal dihitung pada saat mendaftar;
16. Warga Negara Indonesia;
17. Berkelakuan baik dan tidak pernah dipidana;
18. Bersedia ditempatkan di lingkungan Dinas Kesehatan Kota Blitar;
19. Memiliki kualifikasi pendidikan sesuai dengan persyaratan jabatan;
20. Tidak mengkonsumsi/menggunakan Narkotika dan sejenisnya;

#### **B. Mekanisme Kontrak Kerja:**

1. Masa kontrak tenaga relawan RSUD Mardi Waluyo Kota Blitar pada Dinas Kesehatan Kota Blitar selama 5 (lima) Bulan, dari **bulan Agustus 2021 sampai dengan bulan Desember 2021**;
2. Penempatan pada penanganan COVID-19 di Lingkup Dinas Kesehatan Kota Blitar;
3. Dalam hal kebutuhan formasi pada unit kerja tidak terpenuhi, dapat diisi dari peserta yang mendaftar pada formasi unit kerja lain pada jabatan dan kualifikasi pendidikan yang bersesuaian serta memenuhi nilai peringkat terbaik.

#### **C. Tata Cara Pendaftaran:**

1. Pelamar harus membaca cermat seluruh pengumuman dan panduan/petunjuk pendaftaran seleksi tenaga relawan di RSUD Mardi Waluyo Kota;





2. Pelamar harus mengisi formulir pendaftaran dan mengunggah (meng-upload) file hasil scan dokumen asli dalam bentuk pdf. sesuai dengan persyaratan formasi jabatan melalui google drive yang akan diinformasikan melalui alamat website [mardiwaluyo.blitarkota.go.id](http://mardiwaluyo.blitarkota.go.id) dan akun social media facebook di halaman [RSUD Mardi Waluyo Kota Blitar](#) tanpa mengirim berkas fisik, dengan mekanisme sebagai berikut:
  - a. Pendaftaran dilakukan dengan mengisi formulir pendaftaran dan mengunggah persyaratan dalam bentuk pdf mulai tanggal 28 Juli 2021 jam 07.00 WIB dan ditutup pada tanggal 30 Juli 2021 jam 13.00 WIB;
  - b. Pelamar hanya dapat melamar pada 1 jabatan;
3. Pelamar yang memenuhi syarat administrasi selanjutnya mengikuti Tes Wawancara di RSUD Mardi Waluyo Kota Blitar;
4. Peserta yang dinyatakan lolos akan dilakukan skrining kesehatan di RSUD Mardi Waluyo Kota Blitar.

#### D. Materi Seleksi:

1. Wawancara  
Hasil penilaian pelaksanaan wawancara menjadi pertimbangan penentuan akhir kelulusan.
2. Penandatanganan Kontrak  
Pada saat penandatanganan kontrak membawa surat keterangan bebas covid-19 (rapid antigen) dari RSUD Mardi Waluyo Kota Blitar dengan biaya sendiri, dan apabila dinyatakan positif maka penandatanganan kontrak akan di kaji ulang.

#### E. Jadwal Seleksi:

No	Uraian	Waktu
1	Pengumuman	28 Juli 2021
2	Pendaftaran	28-30 Juli 2021
3	Verifikasi data dan dokumen	28-30 Juli 2021
4	Pengumuman Hasil Seleksi Administrasi dan Jadwal Seleksi Wawancara	02 Agustus 2021
5	Wawancara	03 Agustus 2021
6	Pengumuman Lulus Seleksi Wawancara	04 Agustus 2021
7	Penandatanganan Kontrak	07 Agustus 2021

#### F. Ketentuan lainnya:

Dalam proses seleksi Tenaga Relawan di RSUD Mardi Waluyo Kota Blitar, berlaku ketentuan sebagai berikut:

1. Panitia seleksi tidak bertanggung jawab terhadap dokumen unggahan yang tidak dapat dibaca dengan jelas dan/atau tidak sesuai dengan dokumen yang diunggah. Hal



tersebut dapat mengakibatkan peserta gugur atau tidak lulus dan merupakan kelalaian peserta;

2. Pendaftaran dan seluruh proses seleksi tidak dipungut biaya;
3. Panitia berhak membatalkan atau menggugurkan peserta apabila data yang diberikan tidak benar;
4. Keputusan panitia bersifat final dan tidak dapat diganggu gugat.

Blitar, 27 Juli 2021

DIREKTUR  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH MARDI WALUYO  
KOTA BLITAR



**dr. RAMIADJI, Sp.B.**  
Pembina Utama Madya  
NIP. 19620530 198802 1 001

**SURAT PERNYATAAN**  
**KESEDIAAN MENJADI TENAGA RELAWAN**  
**RSUD MARDI WALUYO KOTA BLITAR PENEMPATAN LINGKUP DINAS KESEHATAN**  
**KOTA BLITAR TAHUN 2021**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :  
Tempat/tanggal lahir :  
Alamat Domisili :  
Jenis Ketenagaan :  
Nomor HP/WA :

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa:

1. Saya bersedia melakukan tugas sebagai Tenaga Relawan.
2. Saya bersedia bekerja dalam shift 24 (dua puluh empat) jam.
3. Saya bersedia menerima upah sesuai ketentuan dari Pemerintah Kota Blitar.
4. Saya bersedia menerapkan social distancing serta Perilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS) di lingkungan unit kerja penempatan.
5. Saya bersedia mengikuti pelatihan atau pembekalan untuk menghadapi Pandemi COVID-19.
6. Saya bersedia melakukan skrining dan pemeriksaan narkotika/sejenisnya di Rumah Sakit Umum Daerah Kota Blitar dengan biaya sendiri apabila sudah dinyatakan diterima.
7. Saya bersedia dikontrak selama jangka waktu minimal 5 (lima) bulan.

Demikian Surat Pernyataan ini Saya buat dengan penuh kesadaran tanpa adanya paksaan dan tekanan dari pihak manapun, untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Dibuat di :  
Pada tanggal :  
Yang membuat pernyataan

Materai  
Rp 10.000,-

(nama lengkap)

**Ket: diketik dan ditandatangani bermaterai**



**SURAT PERNYATAAN**  
**PENGALAMAN SEBAGAI DRIVER**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :  
Tempat/tanggal lahir :  
Alamat Domisili :  
Jenis Ketenagaan :  
Nomor HP/WA :

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya benar-benar pernah bekerja di selama tahun sebagai driver baik lintas kota maupun provinsi.

Demikian Surat Pernyataan ini Saya buat dengan penuh kesadaran tanpa adanya paksaan dan tekanan dari pihak manapun, untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Dibuat di :  
Pada tanggal :  
Yang membuat pernyataan

Materai  
Rp 10.000,-

(nama lengkap)

**Ket: diketik dan ditandatangani bermaterai**





Kode Formasi

**SURAT PERNYATAAN  
TIDAK MENUNTUT MENJADI PEGAWAI BLUD  
DI RSUD MARDI WALUYO KOTA BLITAR**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :  
Tempat/tanggal lahir :  
Alamat Domisili :  
Jenis Ketenagaan :  
Nomor HP/WA :

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya bersedia melakukan tugas sebagai Tenaga Relawan dengan mematuhi segala peraturan yang telah ditetapkan oleh RSUD Mardi Waluyo dan tidak akan menuntut untuk menjadi Pegawai BLUD RSUD Mardi Waluyo.

Demikian Surat Pernyataan ini Saya buat dengan penuh kesadaran tanpa adanya paksaan dan tekanan dari pihak manapun, untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Dibuat di :  
Pada tanggal :  
Yang membuat pernyataan

Materai  
Rp 10.000,-

(nama lengkap)

**Ket: diketik dan ditandatangani bermaterai**



Kode Formasi

**SURAT PERNYATAAN TIDAK HAMIL  
(SEDANG DAN SELAMA) KONTRAK BERLANGSUNG  
RSUD MARDI WALUYO KOTA BLITAR PENEMPATAN LINGKUP DINAS KESEHATAN  
KOTA BLITAR TAHUN 2021**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :  
Tempat/tanggal lahir :  
Alamat Domisili :  
Jenis Ketenagaan :  
Nomor HP/WA :

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya dalam kondisi tidak hamil dan bersedia tidak hamil selama masa kontrak sebagai Tenaga Relawan di RSUD Mardi Waluyo Kota Blitar Demikian Surat Pernyataan ini Saya buat dengan penuh kesadaran tanpa adanya paksaan dan tekanan dari pihak manapun, untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Dibuat di :  
Pada tanggal :  
Yang membuat pernyataan

Materai  
Rp 10.000,-

(nama lengkap)

**Ket: diketik dan ditandatangani bermaterai**





**FORM WAWANCARA  
SEBAGAI TENAGA RELAWAN  
RSUD MARDI WALUYO KOTA BLITAR PENEMPATAN LINGKUP DINAS KESEHATAN  
KOTA BLITAR TAHUN 2021**

Nama :  
Tempat/tanggal lahir :  
Pendidikan :  
Jenis Ketenagaan :

**Pertanyaan:**

1. Sebutkan tujuan hidup Anda?
2. Apa saja pengalaman kerja yang anda miliki?  
Sebagai posisi apa dan dimana?
3. Apakah Anda pernah bertugas sebagai Tenaga Relawan ?  
Apabila pernah bertugas, sebagai posisi apa dan dimana?
4. Mengapa Anda bersedia menjadi Tenaga Relawan?  
Hal apa yang mendasari ?
5. Apa yang Anda ketahui tentang "Pananganan Covid-19"?
6. Keluhan kesehatan yang pernah dirasakan ?

Dibuat di :  
Pada tanggal :

Yang membuat pernyataan

(nama lengkap)

**Ket: jawaban ditulis tangan dan ditandatangani**



**SURAT PERNYATAAN**  
**PEMBERIAN IJIN SEBAGAI TENAGA RELAWAN**  
**RSUD MARDI WALUYO KOTA BLITAR PENEMPATAN LINGKUP DINAS KESEHATAN**  
**KOTA BLITAR TAHUN 2021**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :  
Tempat/tanggal lahir :  
Pendidikan :  
Alamat :  
NIK :

Bertindak selaku keluarga/Suami/Istri dari

Nama :  
Tempat/tanggal lahir :  
Alamat Domisili :  
Jenis Ketenagaan :  
Nomor Hp/WA :

Menyatakan tidak keberatan atas keluarga/suami/istri menjadi Tenaga Relawan di RSUD Mardi Waluyo Kota Blitar / Dinas Kesehatan Kota Blitar.

Demikian Surat Pernyataan ini Saya buat tanpa ada paksaan dari siapapun dan kami bertanggung jawab akibat yang ditimbulkan dari surat pernyataan ini.

Dibuat di :  
Pada tanggal :  
Yang membuat pernyataan

Materai  
Rp 10.000,-

(nama lengkap)

**Ket: diketik dan ditandatangani bermaterai**

