

KEMENTERIAN KESEHATAN RI DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN

PUSAT MATA NASIONAL RUMAH SAKIT MATA CICENDO BANDUNG Jalan Cicendo No. 4 Telepon (022) 4231280/81 Faksimile (022) 4201962 Bandung - 40117



Jalan Cicendo No. 4 Telepon (022) 4231280/81 Faksimile (022) 4201962 Bandung - 40117 Website: www.cicendoeyehospital.org

PENGUMUMAN

Nomor : KP.01.01/D.XXIV/16926/2023 Tentang

PENERIMAAN KEPALA KLINIK DAN DOKTER SPESIALIS MATA KLINIK UTAMA MATA CICENDO GARUT PMN RS MATA CICENDO BANDUNG TAHUN 2023

Dalam rangka pemenuhan kebutuhan tenaga dan peningkatan kualitas pelayanan Klinik Utama Mata Cicendo Garut, Pusat Mata Nasional Rumah Sakit Mata Cicendo Bandung, dibutuhkan Tenaga Harian Lepas :

1. JENIS, JUMLAH, DAN KUALIFIKASI

No	Jenis Tenaga	Kualifikasi Pendidikan	Jumlah	Unit Kerja
1	Kepala Klinik	Dokter Umum / SKM / Magister Kesehatan	1	Klinik Utama Mata Cicendo Garut
2	Dokter Spesialis Mata	Dokter Spesialis Mata	1	Klinik Utama Mata Cicendo Garut

2. PERSYARATAN

- 1) Warga Negara Indonesia;
- 2) Usia Maksimal 50 Tahun;
- 3) Memiliki ijasah dengan kualifikasi pendidikan sebagaimana ditentukan di atas yang dikeluarkan oleh lembaga pendidikan terakreditasi BAN-PT "A / B" untuk PTN ataupun PTS;
- 4) Memiliki Surat Tanda Registrasi (STR) yang masih berlaku (untuk dokter / dokter spesialis);
- 5) Sehat jasmani dan rohani dibuktikan dengan surat keterangan sehat dari dokter pemerintah (minimal diterbitkan tanggal 11 Desember 2023);
- 6) Khusus pelamar Kepala Klinik, wajib melampirkan Surat Pernyataan Pengalaman Mengelola Klinik, yang ditandatangani di atas meterai oleh pimpinan klinik tempat bekerja sebelumnya;
- 7) Mengikuti seleksi sesuai aturan yang berlaku.



3. KELENGKAPAN BERKAS PENDAFTARAN

 Surat lamaran pekerjaan ditulis tangan dan ditandatangan menggunakan tinta biru dan ditujukan ke :

> Direktur Utama PMN RS. Mata Cicendo Jl. Cicendo No. 4 Bandung

- 2) Daftar riwayat hidup/ Curiculum Vitae;
- 3) KTP;
- 4) Photo berwarna terbaru;
- 5) Ijazah dan transkrip nilai terakhir;
- 6) Salinan Surat Tanda Registrasi (STR) yang masih berlaku;
- 7) Surat Keterangan Sehat yang dikeluarkan dokter instansi pemerintah minimal diterbitkan tanggal 11 Desember 2023;
- 8) Surat Pernyataan Pengalaman Mengelola Klinik, yang ditandatangani di atas meterai oleh pimpinan klinik tempat bekerja sebelumnya.

4. TATA CARA PENDAFTARAN

- 1) Seluruh pelamar melakukan pendaftaran secara online dengan mengisi form registrasi pada tautan https://link.kemkes.go.id/RekdrCcnGarut;
- 2) Pelamar harus menyiapkan terlebih dahulu persyaratan yang harus dipenuhi sebelum mulai mengisi formulir registrasi online;
- 3) Pelamar mengunggah/upload dokumen yang disyaratkan berupa data digital/hasil scan berwarna yang secara keseluruhan terlihat jelas dan dapat dibaca pada form registrasi.
- 4) Pendaftaran Seleksi dilaksanakan pada tanggal 11 Desember 2023 s/d 15 Januari 2024.

Direktur Utama Rumah Sakit Mata Cicendo Bandung,



Dr. dr. Antonia Kartika Indriati, SpM(K), M.Kes

