



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMEBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
BALAI BESAR PELATIHAN KESEHATAN (BBPK) CILOTO

Kampus Ciloto : Jl. Raya Puncak Ciloto KM. 90 Cipanas - Puncak - Cianjur Jawa Barat
Kotak Pos 11 Sindanglaya Cipanas 43253
Telp. (0263) 512404 Fax. (0263) 516179

Kampus Cimacan : Jl. Raya Cimacan No. 17 A Cimacan - Cianjur - Jawa Barat

Nomor : DL.02.02/3/3557/2021

03 Mei 2021

Lampiran : 1 (Satu) Berkas

Hal : Pemberitahuan Pelatihan Pengadaan Barang/Jasa Pemerintah (PBJ)

Yth. (Daftar sesuai Lampiran 1)

Bersama ini kami informasikan bahwa Balai Besar Pelatihan Kesehatan Ciloto akan menyelenggarakan **Pelatihan Pengadaan Barang/Jasa Pemerintah**. Berkenaan dengan hal tersebut, kami mengundang pegawai yang ada dilingkungan Kementerian Kesehatan untuk dapat mengikuti pelatihan tersebut, yang akan dilaksanakan pada :

No	TANGGAL PELAKSANAAN	PELATIHAN	JML PESERTA	TEMPAT PELAKSANAAN
1	21 Juni - 02 Juli 2021	Pelatihan Pengadaan Barang/ Jasa Pemerintah	60 Orang	Satker masing-masing peserta (<i>daring</i>)
	08 - 09 Juli 2021	Ujian Sertifikasi		BBPK Ciloto (<i>Luring</i>)
2	04 - 15 Oktober 2021	Pelatihan Pengadaan Barang/ Jasa Pemerintah	60 Orang	Satker masing-masing Peserta (<i>daring</i>)
	21 - 22 Oktober 2021	Ujian Sertifikasi		BBPK Ciloto (<i>Luring</i>)

Pendaftaran dilakukan secara online pada laman www.bbpkciloto.or.id/simpel dengan narahubung Sdr. Rafli (0818-62-5040). Apabila ada penyimpangan atau pelanggaran kode etik saat menerima layanan, dapat melaporkannya melalui bit.ly/DumasBBPKCiloto dilengkapi alat bukti otentik (identitas pelapor akan dijamin kerahasiannya).

Demikian pemberitahuan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Kepala Balai Besar Pelatihan
Kesehatan Ciloto,

ttt

Sjamsul Ariffin, SKM, M.Epid
NIP 196611151989031002

Lampiran 1:

1. Sekretaris Inspektorat Jenderal
2. Sekretaris Direktorat Jenderal Pelayanan Kesehatan
3. Sekretaris Direktorat Jenderal Kesehatan Masyarakat
4. Sekretaris Direktorat Jenderal Pencegahan dan Pengendalian Penyakit
5. Sekretaris Direktorat Jenderal Kefarmasian Dan Alat Kesehatan
6. Sekretaris Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan
7. Sekretaris Badan Pengembangan Dan Pemberdayaan SDM Kesehatan
8. Kepala Biro Perencanaan dan Anggaran
9. Kepala Biro Keuangan dan Barang Milik Negara
10. Plt. Kepala Biro Umum
11. Kepala Biro Hukum dan Organisasi
12. Kepala Biro Komunikasi dan Pelayanan Masyarakat
13. Kepala Biro Kerjasama Luar Negeri
14. Kepala Pusat Krisis Kesehatan
15. Kepala Pusat Kesehatan Haji
16. Kepala Pusat Analisis Determinan Kesehatan
17. Kepala Pusat Data dan Informasi
18. Kepala Pusat Pembiayaan dan Jaminan Kesehatan

KEWAJIBAN DAN HAK PESERTA

Ketentuan peserta yang mengikuti Pelatihan Pengadaan Barang/ Jasa Pemerintah adalah sebagai berikut :

1. Kewajiban Peserta

Saat Pelatihan (Daring)

- a. Peserta melakukan pendaftaran secara online di laman www.bbpciloto.or.id/simpel
- b. Memenuhi persyaratan kriteria peserta
- c. Melengkapi persyaratan administratif
- d. Mengikuti seluruh agenda pembelajaran secara utuh

Saat Uji Sertifikasi (Luring)

- a. Peserta dalam kondisi sehat, jiwa dan raga, hasil rapid test antigen non reaktif atau rapid test PCR negative (disertakan dalam surat keterangan yang diberikan saat registrasi ulang Ujian Sertifikasi di Balai Besar Pelatihan Kesehatan Ciloto
- b. Pakaian selama ujian sertifikasi : kemeja putih dan celana/ rok berwarna gelap (bukan jeans)
- c. Menerapkan protokol kesehatan yang ada di Balai Besar Pelatihan Kesehatan Ciloto
- d. Biaya perjalanan dinas Peserta ditanggung oleh Instansi / Satuan Kerja pengirim
- e. Bersedia mengikuti ketentuan yang berlaku selama pelatihan

2. Hak Peserta

- a. Biaya pemeriksaan rapid test antigen saat kedatangan pada pelaksanaan uji Sertifikasi secara luring di BBPK Ciloto
- b. Pemeriksaan rapid test antigen saat kepulangan dengan fasilitasi BBPK Ciloto
- c. Mendapatkan akomodasi dan konsumsi selama pelaksanaan ujian sertifikasi

CONTOH SURAT TUGAS

KOP INSTANSI

SURAT TUGAS

Nomor :

Kami yang bertanda tangan di bawah ini menugaskan kepada :

Nama :

NIP :

Pangkat/ Gol :

Jabatan :

Instansi :

Untuk mengikuti

Pelatihan	Agenda	Tanggal	Lokasi
Pelatihan Pengadaan Barang/ Jasa Pemerintah	Proses Pembelajaran (E- Learning)		Satuan Kerja/ Instansi peserta masing – masing
	Ujian Sertifikasi (Klasikal)		Balai Besar Pelatihan Kesehatan Ciloto d/a Jl. Raya Puncak Km. 90, Ds. Ciloto, Kec. Cipanas, Kab. Cianjur, Prov. Jawa Barat.

Demikian surat tugas ini dibuat, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

.....

Kepala

(TTD DAN CAP INSTANSI)

.....

NIP.

CONTOH SURAT PERNYATAAN

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama :

NIP :

Tempat, Tgl Lahir :

Alamat :

Unit Kerja / Instansi :

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

1. Ditugaskan oleh pimpinan
2. Sanggup mengikuti **Pelatihan Pengadaan Barang/ Jasa Pemerintah** secara penuh dan mematuhi segala aturan yang diberikan oleh Penyelenggara dalam hal ini Balai Besar Pelatihan Kesehatan (BBPK) Ciloto dan Lembaga Kebijakan Pengadaan Barang/Jasa Pemerintah (LKPP)
3. Bersedia menjalani tugas dan kewajiban yang akan diberikan
4. Bertugas yang akan atau mengelola/ bertugas di bidang pengadaan barang/ jasa

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, dan saya bersedia menerima segala tindakan yang diambil oleh penyelenggara, apabila dikemudian hari terbukti pernyataan saya tidak benar.

Tanggal, Bulan, Tahun

Mengetahui,
Atasan langsung

Yang membuat pernyataan,

(materai)

.....
NIP.

.....
NIP.