



KEMENTERIAN PERHUBUNGAN
BADAN PENGEMBANGAN SUMBER DAYA MANUSIA PERHUBUNGAN
POLITEKNIK PELAYARAN MALAHAYATI

Jl. Laksamana Malahayati Km. 19 No. 12,
Gampong Durung Kec. Masjid Raya,
Kab. Aceh Besar, Prov. Aceh 23381

☎ : (0651) 33603, 33606
☎ : (0651) 33609
HOTLINE: 082160734476

✉ : info_bp2ipaceh@yahoo.co.id
📧 : poltekelaceh : @poltekelaceh
🌐 : poltekelaceh : www.poltekelaceh.ac.id

PENGUMUMAN

Nomor : PG.35/POLTEKPEL.MAL-2024

**PELAKSANAAN SELEKSI LANJUTAN
TES KESEHATAN DAN KESAMAPTAAN SELEKSI
PENERIMAAN CALON TARUNA (SIPENCATAR) JALUR
POLA PEMBIBITAN KEMENTERIAN PERHUBUNGAN TITIK LOKASI TES
POLITEKNIK PELAYARAN MALAHAYATI TAHUN 2024**

1. Berdasarkan Pengumuman Nomor PG – BPSDMP 6 Tahun 2024 Tentang Hasil Seleksi Kompetensi Dasar (SKD) Sipencatar Jalur Pola Pembibitan Perguruan Tinggi Kementerian Perhubungan Tahun 2024 dan Pengumuman Nomor PG – BPSDMP 7 Tahun 2024 Tentang Pelaksanaan Tes Kesehatan dan Kesamaptaan Sipencatar Jalur Pola Pembibitan Perguruan Tinggi Kementerian Perhubungan Tahun 2024.
2. Sehubungan dengan perihal tersebut di atas, Maka kami sampaikan Jadwal Pelaksanaan Tes Kesehatan dan Kesamaptaan Jalur Pola Pembibitan Kementerian Perhubungan Tahun 2024 (**Titik Lokasi Tes Politeknik Pelayaran Malahayati**) sebagai berikut :

No	Kegiatan	Waktu	Lokasi
1	Tes Kesehatan	24 Agustus 2024	RS Bhayangkara Banda Aceh
2	Tes Kesamaptaan	26 Agustus 2024	Politeknik Pelayaran Malahayati

3. Melakukan Pembayaran Biaya Tes Kesehatan dan Kesamaptaan Seleksi Penerimaan Calon Taruna Jalur Pola Pembibitan Kemenhub Tahun 2024 Sebesar :

No	Kegiatan	Biaya	Keterangan
1	Tes Kesehatan	Rp. 1.560.000	Maksimal Pembayaran dilakukan sebelum tanggal 21 Agustus 2024 Pukul 14.00 WIB
2	Tes Kesamaptaan	Rp. 312.500	
TOTAL + (Admin Bank Rp 1.500)		Rp. 1.874.000	Pembayaran Disetor Melalui Nomor Virtual Account masing-masing peserta (lampiran I)

(Daftar nama peserta, nomor *virtual account*, dan tata cara pembayaran sebagaimana terlampir)

4. Pelaksanaan Tes

a. Kesehatan

- 1) Lokasi : RS Bhayangkara Banda Aceh - Jl. Cut Nyak Dhien No.23, Lamtemen Bar., Kec. Jaya Baru, Kota Banda Aceh,Prov. Aceh 23232
- 2) Pukul : 06.00 WIB-selesai
- 3) Perlengkapan :
 - a) Membawa kartu peserta ujian (didownload di akun <https://sipencatar.dephub.go.id/>) dan KTP;
 - b) Membawa alat tulis (**Papan Ujian dan Pulpen Balliner**);
 - c) Memakai Celana olahraga panjang warna hitam (double celana pendek di atas lutut/boxer);
 - d) Memakai pakaian dalam berupa kaos dalam putih dan celana boxer (bagi calon taruna);
 - e) Calon Taruni berjilbab, memakai jilbab instan dan mengikat rambut panjang ke belakang;
 - f) Calon taruni wajib menggunakan kaos dalam warna hitam dan tidak boleh menggunakan make up pada saat seleksi;
 - g) Memakai Sepatu olahraga dan Membawa Sandal Jepit;
 - h) Membawa Hand Sanitizer, Memakai Masker Medis dan Menjaga Protokol Kesehatan.
- 4) Peserta wajib hadir dalam kondisi sehat (tidak sedang sakit yang mengarah ke Covid- 19) dan tidak ada anggota keluarga serumah yang sedang sakit dengan gejala Covid-19 dalam jangka waktu 14 hari sebelum tanggal tes kesehatan;
- 5) Peserta wajib cukup istirahat dan disarankan untuk puasa mulai pukul 23.00 malam (hanya minum air putih saja), karena akan mempengaruhi hasil tes kesehatan;
- 6) Calon Taruna **WAJIB** mencukur rambut dalam keadaan rapi (0-1);
- 7) Diharap untuk tidak menggunakan headset minimal 1 hari sebelum dilakukan pemeriksaan Audiometri agar terbebas dari kebisingan;
- 8) Peserta diharapkan membersihkan kotoran telinga (cerumen) sebelum pemeriksaan kesehatan;
- 9) Peserta Tidak mengkonsumsi obat atau vitamin (kecuali resep dokter) dan harap diinfokan kepada petugas pelaksana tes kesehatan;
- 10) Tidak diperbolehkan memakai perhiasan logam, lensa kontak, ataupun kaca mata;

- 11) Peserta **WAJIB** membawa Formulir Kesehatan yang telah di isi dan dilengkapi dengan pas foto (lampiran III s/d lampiran VIII) serta Menyerahkan Surat Pernyataan Kesehatan Calon Taruna/i yang telah ditandatangani dengan bermaterai Rp. 10.000;
- 12) Keluarga tidak diperkenankan berada di sekitar lokasi Tes Kesehatan;
- 13) Peserta yang belum mendapatkan vaksinasi Covid19 dosis kedua atau ketiga diwajibkan swab antigen mandiri Minimal 24 Jam Sebelum Pelaksanaan Tes Kesehatan.
- 14) Membawa Bukti pembayaran Tes Kesehatan dan Kesamaptaan Seleksi Penerimaan Calon Taruna Jalur Pola Pembibitan kemenhub 2024.

b. Tes Kesamaptaan

- 1) Lokasi : Politeknik Pelayaran Malahayati - Aceh Besar Jl. Laksamana Malahayati Km.19 No.12 Gampong Durung Kec. Masjid Raya, Kab. Aceh Besar, Prov. Aceh, 23381.
- 2) Waktu : 06.30 WIB s.d selesai
- 3) Perlengkapan :
 - a) Membawa kartu ujian peserta dan KTP/Identitas Asli;
 - b) Membawa alat tulis;
 - c) Membawa Hand Sanitizer, memakai Masker Medis dan Menjaga Protokol Kesehatan;
 - d) Pakaian kaos putih berlengan;
 - e) Calon Taruni yang memakai hijab diharapkan menggunakan jilbab instan warna hitam;
 - f) Celana olahraga berwarna gelap;
 - g) Sepatu olahraga;
 - h) Seluruh peserta wajib menyerahkan Surat pernyataan kesanggupan melaksanakan tes kesamaptaan bermaterai Rp 10.000.
 - i) Peserta wajib cukup istirahat dan waktu datang sebelum cek tensi dilarang lari-lari;
 - j) Membawa Bukti pembayaran Tes Kesehatan dan Kesamaptaan Seleksi Penerimaan Calon Taruna Jalur Pola Pembibitan kemenhub 2024;
5. Peserta diharapkan hadir tepat waktu, dan **Jika Tidak Hadir** sesuai jadwal maka di anggap **Mengundurkan Diri/Gugur**.

6. Seluruh peserta seleksi agar selalu memantau perkembangan informasi baik melalui:
- (a) Website Poltekpel Malahayati: <http://www.poltekpelaceh.ac.id/>;
 - (b) Instagram Poltekpel Malahayati: @poltekpelaceh;
 - (c) Telegram Group: <https://t.me/poltekpelmalahayati>;
 - (d) Hotline dan WhatsApp Sipencatar Poltekpel Malahayati Tahun 2024 : +62 812 6041 2129.
7. Kelulusan peserta seleksi adalah prestasi peserta sendiri. Jika ada pihak yang menjanjikan kelulusan dengan motif apapun, maka hal tersebut merupakan tindakan penipuan kepada peserta. Keluarga dan pihak lain dilarang memberikan sesuatu dalam bentuk apapun yang dilarang dalam peraturan perundang-undangan terkait pelaksanaan seleksi, apabila diketahui maka akan diproses sesuai dengan hukum yang berlaku dan digugurkan kelulusannya.

Aceh Besar, 16 Agustus 2024
Direktur,



Tembusan:

1. Plt. Kepala BPSDM Perhubungan;
2. Sekretaris BPSDM Perhubungan;
3. Kepala PPSDM Perhubungan Laut.

Lampiran I : Pengumuman SIPENCATAR
Nomor : PG. 3 POLTEKPEL.MAL-2024
Tanggal : 16 Agustus 2024

**DAFTAR NAMA PESERTA DAN NOMOR VIRTUAL ACCOUNT TES KESEHATAN DAN KESAMAPTAAN SELEKSI PENERIMAAN
CALON TARUNA JALUR POLA PEMBIBITAN KEMENTERIAN PERHUBUNGAN
TITIK LOKASI POLITEKNIK PELAYARAN MALAHAYATI TAHUN 2024**

NO	Nomor Formulir	Nama	No Virtual Account	Nominal Tagihan	Bank Tujuan
1	S2430091120000033	WELLA SHAFIRA AZZAHRA	449734481120000033	Rp. 1.874.000	BTN SYARIAH
2	S2430091110000438	RAJA MAULIDINSYAH PUTRA	449734481110000438	Rp. 1.874.000	BTN SYARIAH
3	S2430091310000312	ALAN ISMAIL	449734481310000312	Rp. 1.874.000	BTN SYARIAH
4	S2430091110001108	M. ARIQ HARRIZI	449734481110001108	Rp. 1.874.000	BTN SYARIAH
5	S2430091110000241	RASICHUL KAMIL	449734481110000241	Rp. 1.874.000	BTN SYARIAH
6	S2430091120000261	RANA HURIYAH	449734481120000261	Rp. 1.874.000	BTN SYARIAH
7	S2430091320000418	JIHAN NAJLA SALSABILA	449734481320000418	Rp. 1.874.000	BTN SYARIAH
8	S2430091110000646	MUHAMMAD AFDHAL	449734481110000646	Rp. 1.874.000	BTN SYARIAH
9	S2430091110000050	RIZKY DAFFA REPASYA	449734481110000050	Rp. 1.874.000	BTN SYARIAH
10	S2430091110000092	TRI BRATA HARAHAP	449734481110000092	Rp. 1.874.000	BTN SYARIAH
11	S2430090210000018	AMARUL AULIA BAHARI	449734480210000018	Rp. 1.874.000	BTN SYARIAH
12	S2430091110000510	MHD RIZQI FADAH PANE	449734481110000510	Rp. 1.874.000	BTN SYARIAH
13	S2430091120000034	ANNISA PITRI	449734481120000034	Rp. 1.874.000	BTN SYARIAH
14	S2430091120000047	GLADYS SALISSHA KEMIT	449734481120000047	Rp. 1.874.000	BTN SYARIAH
15	S2430091120000221	MAWADDAH	449734481120000221	Rp. 1.874.000	BTN SYARIAH
16	S2430091110000068	MUHAMMAD AFDHALUL ZIKRI	449734481110000068	Rp. 1.874.000	BTN SYARIAH
17	S2430090110001324	FACHRIAL SURIANSYAH	449734480110001324	Rp. 1.874.000	BTN SYARIAH
18	S2430091110001073	MUHAMMAD IHDA AL AKHYAR	449734481110001073	Rp. 1.874.000	BTN SYARIAH
19	S2430091120000052	SUCI MAGHFIRAH	449734481120000052	Rp. 1.874.000	BTN SYARIAH
20	S2430091110000262	M. TAUFIQURAHMAN NAGAYA	449734481110000262	Rp. 1.874.000	BTN SYARIAH

NO	Nomor Formulir	Nama	No Virtual Account	Nominal Tagihan	Bank Tujuan
21	S2430091110000206	MUHAMMAD IHSAN HARAHAHAP	449734481110000206	Rp. 1.874.000	BTN SYARIAH
22	S2430091110000426	MUHAMMAD KHALISH AGIL	449734481110000426	Rp. 1.874.000	BTN SYARIAH
23	S2430091120000028	REVALI NATASYA HARDYANTO PURBA	449734481120000028	Rp. 1.874.000	BTN SYARIAH
24	S2430091120000020	AUDIA PERMATA ZURA SIREGAR	449734481120000020	Rp. 1.874.000	BTN SYARIAH
25	S2430091110001037	AIDIL BUDI ANSHARI	449734481110001037	Rp. 1.874.000	BTN SYARIAH
26	S2430091110000036	M.FAUZAN IQBAL	449734481110000036	Rp. 1.874.000	BTN SYARIAH
27	S2430091110000948	MUHAMMAD NIZAR MUHAKKIR	449734481110000948	Rp. 1.874.000	BTN SYARIAH
28	S2430091110000910	FAIRUZ ANANDA DYLOVRA	449734481110000910	Rp. 1.874.000	BTN SYARIAH
29	S2430090910000956	MAULANA AULIA AKBAR	449734480910000956	Rp. 1.874.000	BTN SYARIAH
30	S2430090210000048	SATRIA RAGIL PRASETYO	449734480210000048	Rp. 1.874.000	BTN SYARIAH
31	S2430090310000286	FERDY AJ PUTERA	449734480310000286	Rp. 1.874.000	BTN SYARIAH
32	S2430090120001300	ZAHRA. R	449734480120001300	Rp. 1.874.000	BTN SYARIAH
33	S2430091120000158	ULAYYA ATIQA CALLISTA	449734481120000158	Rp. 1.874.000	BTN SYARIAH
34	S2430091110000095	MUHAMMAD RAFIF AL FATA	449734481110000095	Rp. 1.874.000	BTN SYARIAH
35	S2430091120000201	NAILAH ZAHIRA	449734481120000201	Rp. 1.874.000	BTN SYARIAH
36	S2430091120000246	PUTRI ASSYIFA	449734481120000246	Rp. 1.874.000	BTN SYARIAH
37	S2430090110000501	HAFIZ SHABRI M	449734480110000501	Rp. 1.874.000	BTN SYARIAH
38	S2430091120000225	SYIFA ZAHIRA	449734481120000225	Rp. 1.874.000	BTN SYARIAH
39	S2430091110000539	NANDA ZAINUDDIN HASIBUAN	449734481110000539	Rp. 1.874.000	BTN SYARIAH
40	S2430091120000408	NUR FADILLAH AL ZAHARA	449734481120000408	Rp. 1.874.000	BTN SYARIAH
41	S2430091120000098	NABILA RIZKI	449734481120000098	Rp. 1.874.000	BTN SYARIAH
42	S2430090120002056	MUTIARA BINTANG	449734480120002056	Rp. 1.874.000	BTN SYARIAH
43	S2430091110001083	URFAN RIZALDI	449734481110001083	Rp. 1.874.000	BTN SYARIAH
44	S2430091110000815	TEUKU FARIS ABIYU	449734481110000815	Rp. 1.874.000	BTN SYARIAH
45	S2430091110000343	M RIDHO AFRIADI	449734481110000343	Rp. 1.874.000	BTN SYARIAH

NO	Nomor Formulir	Nama	No Virtual Account	Nominal Tagihan	Bank Tujuan
46	S2430091120000242	DELA NILI PANJAITAN	449734481120000242	Rp. 1.874.000	BTN SYARIAH
47	S2430091120000528	SHEILA FAIQAH AURORA	449734481120000528	Rp. 1.874.000	BTN SYARIAH
48	S2430091110001230	MUHAMMAD ELZA	449734481110001230	Rp. 1.874.000	BTN SYARIAH
49	S2430091120000486	NANDA ULIYA	449734481120000486	Rp. 1.874.000	BTN SYARIAH
50	S2430090110002862	FAIZUN NAWWAR	449734480110002862	Rp. 1.874.000	BTN SYARIAH
51	S2430090110001756	M FANHA APRIANSYAH	449734480110001756	Rp. 1.874.000	BTN SYARIAH
52	S2430091110000963	M AKMAL IRWAN	449734481110000963	Rp. 1.874.000	BTN SYARIAH
53	S2430091110000645	NEZHIFA HUBELA	449734481110000645	Rp. 1.874.000	BTN SYARIAH
54	S2430091110000303	AHMAD HABIBIE	449734481110000303	Rp. 1.874.000	BTN SYARIAH
55	S2430091110000216	MUHAMMAD SYAWAL ALFARISI	449734481110000216	Rp. 1.874.000	BTN SYARIAH
56	S2430091120000455	MAHIRA FATHIN	449734481120000455	Rp. 1.874.000	BTN SYARIAH
57	S2430091120000451	LIVIA 'ARSYKA	449734481120000451	Rp. 1.874.000	BTN SYARIAH
58	S2430091110000258	HOTMAN DERIYANTO SIREGAR	449734481110000258	Rp. 1.874.000	BTN SYARIAH

Direktur



**TUTORIAL PEMBAYARAN TES KESEHATAN DAN KESAMAPTAAN SIPENCATAR
JALUR POLA PEMBIBITAN KEMENHUB VIA BANK**

BTN Syariah
<p>Datang ke Loker Teller BTN Syariah</p> <ul style="list-style-type: none">a. Isi Slip Setoranb. Masukkan No VA (Tanpa digit pertama 7. Contoh : 44973xxxxxx)c. Masukkan Nominal Tagihand. Lakukan Pembayarane. Terima Bukti Bayar.
<p>Mobile Banking BTN Syariah</p> <ul style="list-style-type: none">a. Buka Aplikasib. Menu Pembayaranc. Menu Virtual Accountd. Masukkan No VA (Contoh : 744973xxxxxx)e. Kirimf. Konfirmasi Pembayarang. Submith. Terima Bukti Bayar.
<p>Menu Pembayaran BTN Syariah</p> <ul style="list-style-type: none">a. Menu Multi Paymentb. Menu Virtual Accountc. Masukkan No VA (Contoh : 744973xxxxxx)d. Konfirmasi Tagihane. Lakukan Pembayaranf. Terima Bukti Bayar.

BTN
<p>Mobile Banking BTN</p> <ul style="list-style-type: none">a. Buka Aplikasib. Menu Transferc. Menu Transfer BTN Syariahd. Masukkan No VA (Contoh : 744973xxxxxx)e. Masukkan Nominal Tagihan Sesuai dengan Pengumuman + Biaya transfer Rp. 1.500 (Total Nominal Tagihan = Rp. 1.874.000)f. Kirimg. Konfirmasi Pembayaranh. Submiti. Terima Bukti Bayar.
<p>ATM BTN</p> <ul style="list-style-type: none">a. Masukkan Kartu ATMb. Masukin PIN

- c. Pilih Menu Transaksi Lainnya
- d. Menu Transfer
- e. Menu Transfer Antar Rekening BTN
- f. Masukan No VA (Contoh : 744973xxxxxx)
- g. Masukan Nominal Tagihan Sesuai dengan Pengumuman + Biaya transfer Rp. 1.500
(Total Nominal Tagihan = Rp. 1.874.000).
- h. Konfirmasi Tagihan.
- i. Lakukan Pembayaran
- j. Terima Bukti Bayar

Mandiri

Mobile Banking Mandiri (Livin)

- a. Buka Aplikasi
- b. Menu Transfer
- c. Bank Lain Dalam Negeri
- d. Rekening Tujuan
- e. Pilih Bank BTN Syariah
- f. Pilih yang biaya admin 6.500
- g. Masukan angkat 7 + No VA (Contoh : 744973xxxxxx)
- h. Masukan Nominal Tagihan Sesuai dengan Pengumuman + Biaya transfer Rp. 1.500
(Total Nominal Tagihan = Rp. 1.874.000)
- i. Konfirmasi Pembayaran
- j. Submit
- k. Terima Bukti Bayar

ATM Mandiri

- a. Masukan Kartu ATM
- b. Masukin PIN
- c. Pilih Menu Transfer Antar Bank
- d. Masukan Kode Bank BTN 200
- e. Menu Transfer Antar Rekening BTN
- f. Masukan Angka 7 + No VA (Contoh : 744973xxxxxx)
- g. Masukan Nominal Tagihan Sesuai dengan Pengumuman + Biaya transfer Rp. 1.500
(Total Nominal Tagihan = Rp. 1.874.000)
- h. Konfirmasi Tagihan
- i. Lakukan Pembayaran
- j. Terima Bukti Bayar

BCA

Mobile Banking BCA

- a. Buka Aplikasi
- b. Menu M Transfer
- c. Daftar Transfer antar Bank
- d. Masukan No VA (Contoh : 744973xxxxxx)
- e. Pilih Bank BTN
- f. Kembali ke M Transfer
- g. Menu Transfer Antar Bank
- h. Pilih Bank BTN
- i. Pilih Rek VA yang sudah di daftarkan & Pilih biaya admin 6.500
- j. Masukan Nominal Tagihan Sesuai dengan Pengumuman + Biaya transfer Rp.1.500 (Total Nominal Tagihan = Rp. 1.874.000)
- k. Konfirmasi Tagihan
- l. Lakukan Pembayaran
- m. Terima Bukti Bayar

ATM BCA

- a. Masukan Kartu ATM
- b. Masukin PIN
- c. Pilih Menu Transfer Antar Bank
- d. Masukan Kode Bank BTN 200
- e. Masukan Angka 7 + No VA (Contoh : 744973xxxxxx)
- f. Masukan Nominal Tagihan Sesuai dengan Pengumuman + Biaya transfer Rp. 1.500
(Total Nominal Tagihan = Rp. 1.874.000)
- g. Konfirmasi Tagihan
- h. Lakukan Pembayaran
- i. Terima Bukti Bayar

BSI

Mobile Banking BSI

- a. Buka Aplikasi
- b. Menu Transfer
- c. Masukkan PIN
- d. Transfer ke Bank Lain
- e. Pilih BTN Syariah
- f. Pilih yang biaya admin 6.500
- g. Masukan Angka 7 + No VA (Contoh : 744973xxxxxx)
- h. Masukan Nominal Tagihan Sesuai dengan Pengumuman + Biaya transfer Rp. 1.500
(Total Nominal Tagihan = Rp. 1.874.000)
- i. Konfirmasi Tagihan
- j. Lakukan Pembayaran
- k. Terima Bukti Bayar

ATM BSI

- a. Masukan Kartu ATM
- b. Masukin PIN
- c. Pilih Menu Transfer Antar Bank
- d. Masukan Kode Bank BTN 200
- e. Masukan Angka 7 + No VA (Contoh : 744973xxxxxx)
- f. Masukan Nominal Tagihan Sesuai dengan Pengumuman + Biaya transfer Rp. 1.500
(Total Nominal Tagihan = Rp. 1.874.000)
- g. Konfirmasi Tagihan
- h. Lakukan Pembayaran
- i. Terima Bukti Bayar

BNI**Mobile Banking BNI**

- a. Buka Aplikasi
- b. Menu Transfer
- c. Transfer Antar Bank
- d. Pilih BTN Syariah
- e. Pilih yang biaya admin 6.500
- f. Masukan Angka 7 + No VA (Contoh : 744973xxxxxx)
- g. Masukan Nominal Tagihan Sesuai dengan Pengumuman + Biaya transfer Rp. 1.500
(Total Nominal Tagihan = Rp. 1.874.000)
- h. Lakukan Pembayaran
- i. Terima Bukti Bayar

ATM BNI

- a. Masukan Kartu ATM
- b. Masukin PIN
- c. Pilih Menu Transfer Antar Bank
- d. Masukan Kode Bank BTN 200
- e. Masukan Angka 7 + No VA (Contoh : 744973xxxxxx)
- f. Masukan Nominal Tagihan Sesuai dengan Pengumuman + Biaya transfer Rp. 1.500
(Total Nominal Tagihan = Rp. 1.874.000)
- g. Konfirmasi Tagihan
- h. Lakukan Pembayaran
- i. Terima Bukti Bayar

BRI**Mobile Banking BRI**

- a. Buka Aplikasi
- b. Menu Transfer

- c. Transfer Antar Bank
- d. Pilih BTN
- e. Pilih yang biaya admin 6.500
- f. Masukan Angka 7 + No VA (Contoh : 744973xxxxxx)
- g. Masukan Nominal Tagihan Sesuai dengan Pengumuman + Biaya transfer Rp. 1.500
(Total Nominal Tagihan = Rp. 1.874.000)
- h. Konfirmasi Tagihan

ATM BRI

- a. Masukan Kartu ATM
- b. Masukin PIN
- c. Pilih Menu Transfer Antar Bank
- d. Masukan Kode Bank BTN 200
- e. Masukan Angka 7 + No VA (Contoh : 744973xxxxxx)
- f. Masukan Nominal Tagihan Sesuai dengan Pengumuman + Biaya transfer Rp. 1.500
(Total Nominal Tagihan = Rp. 1.874.000)
- g. Konfirmasi Tagihan
- h. Lakukan Pembayaran
- i. Terima Bukti Bayar

Direktur





**DAFTAR ISIAN RIWAYAT KESEHATAN
SELEKSI KESEHATAN SIPENCATAR
BADAN PENGEMBANGAN SUMBER DAYA MANUSIA
KEMENTERIAN PERHUBUNGAN
TAHUN AJARAN 2023**



PAS FOTO
3X4

NO. TEST :
Lokasi Tes : RS BHAYANGKARA BANDA ACEH
Sekolah Tujuan :
Jurusan :

I. IDENTITAS

1. Nama :
2. Tempat Tanggal Lahir :
3. Jenis kelamin :
4. Alamat Rumah :
5. No. Telepon / Hp :
6. Agama :

II. ANAMNESA / RIWAYAT PENYAKIT

1. Apakah saudara pernah / sedang menderita / kelainan dibawah ini
(beri tanda pada kolom yang dipilih)

No	Teliti satu satu	Ya	Tidak	Keterangan
1	Sering Sakit Kepala			
2	Sering muntah			
3	Riwayat Cedera Kepala			
4	Sering Kejang			
5	Epilepsi			
6	Sering Gemetar			
7	Sering Pingsan			
8	Riwayat Stroke			
9	Luka- luka akibat kecelakaan			
10	Riwayat Kecelakaan Berat			
11	Kehilangan Salah Satu Anggota Tubuh			
12	Riwayat Patah Tulang Bila iya, Kapan dan Anggota Tubuh?			
13	Riwayat Nyeri Sendi			
14	Riwayat Asma			

15	Riwayat Batuk lebih dari 2 Minggu			
16	Riwayat Batuk Darah			
17	Riwayat Nyeri Dada			
18	Riwayat Merokok Berapa batang/hari?			
19	Riwayat Konsumsi Alkohol			
20	Riwayat Darah Tinggi			
21	Riwayat Sesak Setelah Aktivitas			
22	Riwayat Nyeri Ulu Hati			
23	Riwayat BAB Darah			
24	Riwayat BAB cair lama			
25	Riwayat Nyeri Perut Hebat			
26	Riwayat Kencing Darah/ Nanah			
27	Riwayat Keputihan Berulang			
28	Riwayat Malaria			
29	Riwayat Mabuk Kendaraan			
30	Riwayat Keluar Cairan dari Telinga			
31	Riwayat Pilek Berulang			
32	Riwayat Mimisan			
33	Riwayat Operasi Bila iya, kapan dan jenis operasi?			
34	Riwayat Alergi Obat dan Makanan			
35	Konsumsi obat-obatan 3 hari terakhir			
35	Riwayat Hernia/ Turun bero			

2. Riwayat Psikiatri

Apakah saudara pernah/ sedang menderita/ kelainan dibawah ini
(beri tanda √ pada kolom yang dipilih)

No	Teliti satu satu	Ya	Tidak	Keterangan
1	Riwayat Susah Tidur			
2	Riwayat Percobaan Bunuh Diri			
3	Riwayat Perasaan Tertekan			
4	Riwayat Penyalahgunaan Obat-Obatan			
5	Riwayat Kesulitan Penyesuaian Lingkungan Baru			
6	Sering Mendengar Bisikan			

3. Riwayat Penyakit Keluarga

Apakah Orang Tua, Saudara Laki-laki/ Perempuan
(Berikan tanda √ pada kolom yang dipilih)

NO	Pernah Menderita	Ya	Tidak	Siapa
1	Bengek / Asma			
2	Batuk Darah			
3	Sakit sendi-sendi			
4	Sakit Ginjal			
5	Sakit Jantung			
6	Sakit Kencing Manis			
7	Penyakit Darah Tinggi / Hipertensi			
8	Gangguan Jiwa			
9	Ayan / Epilepsi			
10	Bunuh diri			

FORMULIR TES ISHIHARA

Nama :
 Tanggal Lahir :
 Nomor Seleksi :
 Jurusan :
 Tanggal Pemeriksaan:

Ishihara Test 38 Plate Edition

No	Reading By Patient	Normal Person	Person With Red Green Deficiencies		Person With Total Blindness	
			STRONG	MILD	STRONG	MILD
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
			PROTAN		DEUTAN	
			STRONG	MILD	STRONG	MILD
22.						
23.						
24.						
25.						

The mark X show that the place cannot be read.

Note :

Dokter Pemeriksa,

dr.....



FORMULIR RADIOLOGI

Yang bertanda tangan dibawah ini dengan ini menerangkan bahwa pada tanggal telah melakukan pemeriksaan Radiologi dari seorang Calon Taruna/i Kementerian Perhubungan di RS BHAYANGKARA BANDA ACEH :

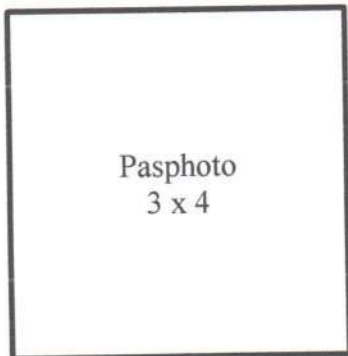
Nama :
Tempat/ Tanggal Lahir :
Nomor Seleksi :
Nomor Urut Absen :
Jurusan :

Dengan hasil pemeriksaan sebagai berikut :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Kesimpulan :

.....



....., 2024

Dokter yang memeriksa

(.....)



FORMULIR LABORATORIUM

Yang bertanda tangan dibawah ini dengan ini menerangkan bahwa pada tanggal telah melakukan pemeriksaan Laboratorium dari seorang Calon Taruna/i Kementerian Perhubungan di RS BHAYANGKARA BANDA ACEH :

Nama :
Tempat / Tanggal Lahir :
Nomor Seleksi :
Nomor Urut Absen :

Dengan hasil-hasil pemeriksaan sebagai berikut :

DARAH		URINE	
KOMPONEN	HASIL	KOMPONEN	HASIL
Hb		pH	
Leukosit		Berat Jenis	
Eritrosit		Protein	
Hitung Jenis		Bilirubin	
LED		Urobilinogen	
SGOT		Leukosit	
SGPT		Eritrosit	
Ureum		Bakteri	
Kreatinin		Silinder	
GDS		Kristal	
		Narkoba :	
HbsAg		• Amphetamin	
		• Methampetamin	
		• THC	
		• Benzodiazepin	
		• Cocain	
Tes Kehamilan (Khusus Perempuan)		• Morphin	



..... 2024
Dokter yang memeriksa

(.....)

**SURAT PERNYATAAN
PERSETUJUAN PEMERIKSAAN KESEHATAN CALON TARUNA/I**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Nomor Peserta :
Sekolah Tujuan :
Jurusan :
Umur :
Tempat / Tanggal Lahir :
Alamat :
Nomor Telp / Hp :
Dengan ini menyatakan :

1. Setuju untuk menceritakan segala riwayat penyakit yang pernah saya derita, kecelakaan yang pernah saya alami, serta cacat bawaan dan kelainan yang ada pada diri saya.
2. Setuju untuk melakukan pemeriksaan kesehatan fisik (termasuk pengambilan urine dan darah untuk pemeriksaan Darah Lengkap, Urine Lengkap, SGOT, SGPT, HbsAg, BUN, Creatinin, Pemeriksaan Narkoba, Plano Test untuk perempuan) serta pemeriksaan EKG, Audiometri dan Foto Thorax oleh RS / Dokter yang ditunjuk BPSDM Perhubungan dalam rangka pemeriksaan kesehatan.
3. Setuju bahwa hasil pemeriksaan kesehatan akan diserahkan kepada RS / Dokter yang ditunjuk BPSDM Perhubungan secara langsung untuk dilaporkan kepada Panitia Seleksi Penerimaan Taruna/i sebagai bahan pertimbangan dalam menetapkan saya sebagai calon / peserta pendidikan.
4. Setuju bahwa berkas hasil pemeriksaan lengkap catatan medik hasil pemeriksaan kesehatan saya tetap disimpan oleh Pihak Sekolah yang dituju.
5. Setuju bahwa hasil pemeriksaan kesehatan yang dilakukan oleh RS / Dokter yang ditunjuk oleh BPSDM Perhubungan bersifat final dan hasil pemeriksaan ini tidak dipertentangkan dengan hasil pemeriksaan lain diluar yang dilakukan oleh RS / Dokter selain tersebut diatas.
6. Apabila saya memberikan petunjuk yang keliru tentang kesehatan saya ini dan dapat membahayakan diri saya sendiri dan akhirnya dapat merugikan Negara, maka saya siap untuk diberikan sanksi dikeluarkan dari pendidikan.
7. Hasil pemeriksaan kesehatan sesuai **STATUS PRESENT** (kondisi kesehatan pada saat pemeriksaan kesehatan dilakukan).
8. Setuju untuk melepas Kawat Gigi jika saya diterima sebagai Taruna/taruni.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

..... 2024
Yang menyetujui
Materai 10000
(.....)

**SURAT PERNYATAAN KESANGGUPAN
MELAKSANAKAN SELEKSI KESAMAPTAAN
SELEKSI PENERIMAAN CALON TARUNA (SIPENCATAR)
KEMENTERIAN PERHUBUNGAN TAHUN 2024**

Yang bertandatangan di bawah ini adalah peserta Seleksi Penerimaan Calon Taruna (SIPENCATAR) Kementerian Perhubungan Tahun 2024 sebagai berikut:

Nama :

Tempat/Tanggal Lahir :

Jenis Kelamin : Laki-Laki / Perempuan)*

Nomor HP :

Dengan ini Saya menyatakan bahwa :

1. Saat ini dalam kondisi sehat, baik Jasmani maupun Rohani;
2. Dalam keadaan bebas Covid-19;
3. Sanggup melaksanakan seluruh kegiatan test Kesamaptaan yang dilaksanakan di Poltekpel Malahayati;
4. Bersedia mengikuti ketentuan saat pelaksanaan dan bersedia lapor ke panitia/petugas pelaksana seleksi apabila saya merasakan ada keluhan/gangguan Kesehatan selama pelaksanaan tes Kesamaptaan.

Demikian surat pernyataan saya buat dengan sebenar-benarnya dan tidak ada paksaan dari pihak manapun, serta apabila terjadi hal yang tidak diinginkan akibat keteledoran saya/melanggar salah satu dari ke 4 (empat) pernyataan tersebut di atas maka segala resiko menjadi tanggungjawab saya pribadi dan tidak akan menuntut pihak manapun.

Aceh Besar, Juli 2024

Materai 10.000

.....

)* Coret yang tidak perlu