



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
🌐 : poltekpelaceh @poltekpelaceh
📧 : poltekpelaceh @poltekpelaceh
🌐 : www.poltekpelaceh.ac.id

PENGUMUMAN
Nomor : PG. 49 POLTEKPEL.MAL-2024

TENTANG

KELULUSAN SELEKSI ADMINISTRASI
DAN PELAKSANAAN TES AKADEMIK, TES WAWANCARA, TES PSIKOTES, TES
KESEHATAN DAN TES KESAMAPTAAN CALON TARUNA/I PROGRAM DIKLAT
PELAUT IV (ANT-IV / ATT-IV) DP-IV PEMBENTUKAN GELOMBANG II
POLITEKNIK PELAYARAN MALAHAYATI
TAHUN 2024

1. Berdasarkan Pengumuman Nomor : PG. 46 POLTEKPEL.MAL-2024 Tentang Penerimaan Calon Taruna/I Program Diklat Pelaut IV (ANT-IV / ATT-IV) Pembentukan Gelombang II Tahun 2024;
2. Diberitahukan kepada peserta Seleksi Penerimaan Calon Taruna (Sipencatar) Jalur Program Diklat Pelaut IV (ANT-IV / ATT-IV) DP-IV Pembentukan Gelombang II yang dinyatakan LULUS Seleksi Administrasi (Lampiran I) untuk mencetak kartu ujian dari akun masing-masing melalui <https://sipencatar.poltekpelaceh.ac.id/login> pada tanggal 02 September s.d 03 September 2024.
3. Mengikuti seleksi dengan Jadwal dan Tempat pelaksanaan:

NO	KEGIATAN	JADWAL	TEMPAT	WAKTU
1	Tes Akademik	02 Oktober 2024	POLITEKNIK PELAYARAN MALAHAYATI	07.30 WIB - Selesai
2	Tes Psikotes	03 Oktober 2024	POLITEKNIK PELAYARAN MALAHAYATI	07.30 WIB - Selesai
3	Tes Kesehatan	04 Oktober 2024	KLINIK NAGGROE MADANI	07.00 WIB - Selesai

4	Tes Kesamaptaan	05 Oktober 2024	POLITEKNIK PELAYARAN MALAHAYATI	07.00 WIB - Selesai
5	Tes Wawancara	07 Oktober 2024	POLITEKNIK PELAYARAN MALAHAYATI	07.30 WIB - Selesai

4. Pelaksanaan Tes

a. Kesehatan

- 1) Lokasi: Klinik Nanggroe Madani Kajhu, Kec. Baitussalam, Kabupaten Aceh Besar, Aceh, Pukul : 06.30 WIB - Selesai
- 2) Perlengkapan:
 - a) Membawa kartu peserta ujian dan KTP;
 - b) Membawa alat tulis (Papan Ujian dan Pulpen Balliner) dan materai 10.000;
 - c) Memakai Celana olahraga panjang warna hitam (double celana pendek di atas lutut/boxer hitam);
 - d) Memakai pakaian berupa kaos putih (bagi calon taruna);
 - e) Memakai pakaian berupa kaos putih double kaos hitam, dan tidak boleh menggunakan make up pada saat seleksi (bagi calon taruni);
 - f) Bagi calon taruni yang berjilbab memakai jilbab instan dan mengikat rambut panjang ke belakang
 - g) Memakai Sepatu olahraga dan Membawa Sandal Jepit;
 - h) Membawa Hand Sanitizer dan Menjaga Protokol Kesehatan.
- 3) 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;
- 4) Peserta wajib cukup istirahat dan disarankan untuk puasa mulai pukul 23.00 malam (hanya minum air putih saja), karena akan mempengaruhi hasil tes kesehatan;
- 5) Calon Taruna WAJIB mencukur rambut dalam keadaan rapi (0-1);
- 6) Diharap untuk tidak menggunakan headset minimal 1 hari sebelum dilakukan pemeriksaan Audiometri agar terbebas dari kebisingan;
- 7) Peserta diharapkan membersihkan kotoran telinga (cerumen) sebelum pemeriksaan kesehatan;
- 8) Peserta Tidak mengkonsumsi obat atau vitamin (kecuali resep dokter) dan harap diinfokan kepada petugas pelaksana tes kesehatan;

- 9) Tidak diperbolehkan memakai perhiasan logam, lensa kontak, ataupun kacamata;
- 10) Menyerahkan Surat Pernyataan Bebas Narkoba, Surat Pernyataan Persetujuan Pemeriksaan Kesehatan dan Surat Pernyataan Kesediaan Pindah Program Studi Calon Taruna/i yang telah ditandatangani dengan bermaterai Rp. 10.000;
- 11) Keluarga tidak diperkenankan berada di sekitar lokasi Tes Kesehatan.

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 : 07.00 WIB s.d selesai
- 3) Perlengkapan:
 - a) Membawa kartu ujian peserta dan KTP/Identitas Asli;
 - b) Membawa alat tulis dan materai 10.000;
 - 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.

c. Tes Akademik

- 1) Lokasi: Gedung Kelas 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: Tes Akademik Pukul 07.30 WIB s.d selesai;
- 3) Membawa kartu ujian peserta dan KTP/Identitas Asli;
 - a) Membawa pulpen hitam 2 buah dan ;
 - b) Membawa Papan ujian dan kertas HVS 1 lembar;
 - c) Membawa Tisu/sapu tangan;
 - d) Membawa Hand Sanitizer dan Menjaga Protokol Kesehatan;
 - e) Memakai kemeja lengan panjang warna putih, celana kain hitam dan sepatu hitam;
 - f) Calon Taruni yang memakai hijab diharapkan menggunakan jilbab warna hitam;

d. Tes Psikotest

- 4) Lokasi: Gedung Kelas Politeknik Pelayaran Malahayati - Aceh Besar Jl. Laksamana Malahayati Km.19 No.12 Gampong Durung Kec. Masjid Raya, Kab. Aceh Besar, Prov. Aceh, 23381.
- 5) Waktu: Tes Psikotest Pukul 07.30 WIB s.d selesai;
- 6) Perlengkapan:
 - a) Membawa kartu ujian peserta dan KTP/Identitas Asli;
 - b) Membawa pulpen hitam 2 buah;
 - c) Membawa papan ujian ;
 - d) Membawa Pensil HB 2 buah
 - e) Membawa Hand Sanitizer dan Menjaga Protokol Kesehatan;
 - f) Memakai kemeja lengan panjang warna putih, celana kain hitam dan sepatu hitam;
 - g) Calon Taruni yang memakai hijab diharapkan menggunakan jilbab warna hitam;
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, 01 Oktober 2024

Direktur,



Caor Dedy Kurniadi, M.M.
NIP. 197605082008121001

Tembusan:

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

**NAMA-NAMA PESERTA LULUS SELEKSI ADMINISTRASI
DAN PELAKSANAAN TES AKADEMIK, TES WAWANCARA, TES PSIKOTES, TES KESEHATAN DAN TES KESAMAPTAAN CALON MAHASISWA
PROGRAM DIKLAT PELAUT IV (ANT-IV / ATT-IV) DP-IV PEMBENTUKAN GELOMBANG II
POLITEKNIK PELAYARAN MALAHAYATI
TAHUN 2024**

NO	NO. PENDAFTARAN	NAMA	JURUSAN	JENIS KELAMIN
1	202422595	HAURA SAFIRE	Nautika	Laki-Laki
2	202422594	DESCHAUSAR CHAYAN SITUMORANG	Nautika	Laki-Laki

Catatan

NAUTIKA : 2 Orang
TEKNIKA : 0 Orang
Laki-laki : 2 Orang
Perempuan : 0 Orang



Direktur,

Capt. Dedy Kurniadi, M.M.
NIP. 197605082008121001

**JADWAL SELEKSI JALUR DIKLAT PELAUT IV (ANT-IV / ATT-IV) DP-IV PEMBENTUKAN
 POLITEKNIK PELAYARAN MALAHAYATI
 TAHUN 2024**

NO	JENIS SELEKSI	BULAN SEPTEMBER 2024					BULAN OKTOBER 2024					BULAN NOVEMBER 2024					BULAN DESEMBER 2024				
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
1.	PENGUMUMAN ADMINISTRASI																				
2.	TEST AKADEMIK (Lokasi: Poltekel Malahayati)																				
3.	PEMERIKSAAN KESEHATAN (Lokasi: Klinik Nanggroe Madani)																				
4.	TEST KESAMAPTAAN (Lokasi: Poltekel Malahayati)																				
5.	PSIKOTEST (Lokasi: Poltekel Malahayati)																				
6.	WAWANCARA (Lokasi: Poltekel Malahayati)																				
7.	PANTHUKIR DAN PENGUMUMAN HASIL SELEKSI																				

Keterangan :

- 1. Minggu Tes :
- 2. Minggu Libur :



Direktur,

(Handwritten signature)

Capt. Dedy Kurniadi, M.M.
 NIP. 197605082008121001

SURAT PERNYATAAN BEBAS NARKOBA

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Tempat,tanggal lahir, umur :
NIK :
No Tes :
Alamat :
.....
Nomor Telp./Hp :

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak pernah dan tidak akan pernah terlibat dalam penggunaan dan/atau pendistribusian obat-obatan terlarang, narkoba, zat adiktif dan psikotropika.

Apabila pernyataan saya ini ternyata di kemudian hari terbukti tidak benar, dan/ternyata saya di kemudian hari melanggar pernyataan tersebut, maka saya bersedia untuk dikeluarkan dari pendidikan dan bersedia mengganti semua biaya yang telah dikeluarkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dan tanda tangani dalam keadaan sehat, sadar dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

.....2024

Mengetahui.

Yang menyatakan

Orang Tua/Wali



(.....)

(.....)

SURAT PERNYATAAN
PERSETUJUAN PEMERIKSAAN KESEHATAN CALON TARUNA/I
POLITEKNIK PELAYARAN MALAHAYATI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

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

1. Setuju untuk mengisi formulir anamnesa dan menceritakan segala riwayat penyakit yang pernah saya derita, kecelakaan yang pernah saya alami, serta cacat bawaan dan kelainan yang ada padadiri saya.
2. Setuju untuk melakukan seluruh pemeriksaan kesehatan fisik (termasuk pengambilan urine dan darah untuk pemeriksaan HbsAg, BUN, Creatinin, Pemeriksaan Narkoba, HIV, Tes Kehamilan untuk perempuan) serta pemeriksaan EKG, Audiometri dan Foto Thorax oleh RS / Dokter yang ditunjuk Politeknik Pelayaran Malahayati dalam rangka pemeriksaan kesehatan.
3. Setuju bahwa hasil pemeriksaan kesehatan akan diserahkan kepada RS / Dokter yang ditunjuk Politeknik Pelayaran Malahayati 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 dan menjadi hak Panitia Seleksi Penerimaan Taruna/i.
5. Setuju bahwa hasil pemeriksaan kesehatan yang dilakukan oleh RS / Dokter yang ditunjuk oleh Politeknik Pelayaran Malahayati 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 orang lain yang akhirnya dapat merugikan Negara, maka saya siap untuk diberikan sanksi berupa sanksi pidana atau 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.
9. Setuju untuk membawa Surat Pernyataan Bebas Narkoba.

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

Mengetahui

Orang Tua

(.....)

.....2024

Yang menyetujui

Materai 10.000

(.....)

**SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN PINDAH PROGRAM STUDI CALON
TARUNA/TARUNI SELEKSI PENERIMAAN CALON TARUNA
(SIPENCATAR) KEMENTERIAN PERHUBUNGAN
POLITEKNIK PELAYARAN MALAHAYATI
TAHUN AKADEMIK 2024**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :
No. Formulir :
Prodi Pilihan :
No. KTP/NIK KK :
Kota Domisili :
Jenis Kelamin :
Alamat :
No. Telepon/HP :
Asal Sekolah : SMP/MTS/.....
Jurusan Sekolah :

Menyatakan dengan sungguh – sungguh bahwa Saya (lingkari pilihan angka 1 atau angka 2) :

1. Tidak Bersedia dipindahkan dari program studi dan sekolah yang saya pilih.
2. Bersedia dipindahkan ke program studi dan sekolah lain dari program studi dan sekolah pilihan awal.

Demikian surat pernyataan ini Saya buat dengan sadar, tanpa tekanan ataupun paksaan dari pihak manapun dan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya. Apabiladikemudian hari ternyata pernyataan ini tidak benar maka Saya sanggup ditindak sesuai dengan ketentuan peraturan perundang – undangan yang berlaku.

Mengetahui,
Orang Tua/Wali,

.....2024

Yang membuat Pernyataan,

Materai Rp. 10.000,-

() ()

**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/Taruni (SIPENCATAR) Jalur Non Pola Pembibitan Kementerian Perhubungan Tahun 2024 sebagai berikut:

Nama :
Tempat/Tgl Lahir :
Jenis Kelamin : Laki-Laki / Perempuan)*
Nomor HP :

Dengan ini Saya menyatakan bahwa :

1. Saat ini dalam kondisi sehat, baik Jasmani maupun Rohani dan tidak terdapat keluhan/gangguan kesehatan;
2. Menyatakan dalam keadaan bebas covid-19 dan dalam 14 (empat belas) hari terakhir tidak kontak erat dengan penderita Covid-19;
3. Sanggup melaksanakan seluruh kegiatan test Kesamaptaan yang dilaksanakan di Jasdram Iskandar Muda;
4. Bersedia mengikuti ketentuan/arahan dari panitia 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,

2024

Materai 10.000

.....

)* Coret yang tidak perlu