

PENGUMUMAN
NOMOR 14 TAHUN 2020
TENTANG

**JADWAL DAN KETENTUAN BAGI PESERTA TERKONFIRMASI POSITIF
COVID-19 MAUPUN TERDETEKSI MEMILIKI SUHU TUBUH $\geq 37,3^{\circ}\text{C}$
PADA PELAKSANAAN SELEKSI KOMPETENSI BIDANG (SKB)
PENERIMAAN CALON PEGAWAI NEGERI SIPIL (CPNS)
DI LINGKUNGAN OMBUDSMAN REPUBLIK INDONESIA
FORMASI TAHUN 2019**

Berdasarkan Surat Kepala Badan Kepegawaian Negara selaku Ketua Tim Pelaksana Seleksi Nasional Pengadaan Calon Pegawai Negeri Sipil (CPNS) 2019 Nomor K 26-30/V 148-3/99 tanggal 31 Agustus 2020 perihal Penjelasan Terkait Peserta SKB CPNS Formasi Tahun 2019 yang Terkonfirmasi Positif COVID-19, bersama ini kami sampaikan jadwal dan ketentuan terkait pelaksanaan Seleksi Kompetensi Bidang (SKB) bagi peserta yang terkonfirmasi positif COVID-19 maupun terdeteksi memiliki suhu tubuh $\geq 37,3^{\circ}\text{C}$ sebagai berikut :

1. Jadwal pelaksanaan SKB adalah sebagai berikut :

a. Tes Kesehatan Jiwa/Rohani dan Jasmani

Hari / Tanggal : Senin s.d. Kamis / 21 s.d. 24 September 2020

Waktu : Sesuai jadwal pada Pengumuman Sekretaris Jenderal
Ombudsman Republik Indonesia Nomor 13 Tahun 2020

Tempat : RSUP Persahabatan (Aula dan Gedung IPMT)

Jl. Persahabatan Raya No. 1 Pisangan Timur, Jakarta Timur

<https://maps.app.goo.gl/E2Dgqjo7rEuuWS3DA>

Kegiatan : *Medical Check Up (MCU)* dan Tes Kejiwaan

b. Psikotes

Hari / Tanggal : Selasa s.d. Jumat / 22 s.d. 25 September 2020

Waktu : Sesuai jadwal pada Pengumuman Sekretaris Jenderal
Ombudsman Republik Indonesia Nomor 13 Tahun 2020

Tempat : Gedung LPTUI, Kampus UI Salemba

Jl. Salemba Raya No. 4, Senen, Jakarta Pusat

<https://maps.app.goo.gl/pism1kSuYxSWwE9Y8>

Kegiatan : Tes Tertulis, Diskusi Kelompok, dan Wawancara



2. Peserta SKB yang terkonfirmasi positif *COVID-19* dan sedang menjalani isolasi **sebelum** pelaksanaan SKB sebagaimana dimaksud pada poin 1, **wajib** menyampaikan nama lengkap, nomor peserta, dan bukti surat rekomendasi dari dokter pemerintah dan/atau *scan* Asli Surat Keterangan Uji *SWAB – PCR Test* dengan hasil positif kepada Tim Seleksi CPNS Ombudsman RI Formasi Tahun 2019 melalui *email* cpns2019@ombudsman.go.id dengan subjek *email* “Peserta SKB CPNS Ombudsman 2019 Terkonfirmasi Positif *COVID-19*”. Selanjutnya Tim Seleksi melakukan verifikasi dokumen yang disampaikan dan mengirimkan Surat Pernyataan Tidak Dapat Mengikuti SKB/SKB Alternatif (lampiran I) melalui *email* peserta tersebut.
3. Peserta SKB yang mengikuti tes pada jadwal sebagaimana dimaksud pada poin 1 dan pada saat pengukuran terkonfirmasi memiliki suhu tubuh $\geq 37,3^{\circ}\text{C}$ dan/atau terkonfirmasi positif *COVID-19* sebagaimana dimaksud pada poin 2, tidak diperkenankan untuk mengikuti ujian sesuai jadwal sebagaimana dimaksud pada poin 1 dan diberikan kesempatan untuk mengikuti ujian pada jadwal alternatif pertama sebagai berikut :
 - a. Tes Kesehatan Jiwa/Rohani dan Jasmani
 - Hari / Tanggal : Senin / 28 September 2020
 - Waktu : Pukul 08.00 s.d. Selesai
 - Tempat : RSUP Persahabatan (Aula dan Gedung IPMT)
Jl. Persahabatan Raya No. 1 Pisangan Timur, Jakarta Timur
<https://maps.app.goo.gl/E2Dgqjo7rEuuWS3DA>
 - b. Psikotes
 - Hari / Tanggal : Sabtu / 26 September 2020
 - Waktu : Pukul 07.00 s.d. Selesai
 - Tempat : Gedung LPTUI, Kampus UI Salemba
Jl. Salemba Raya No. 4, Senen, Jakarta Pusat
<https://maps.app.goo.gl/pism1kSuYxSWwE9Y8>
4. Peserta yang mengikuti SKB pada jadwal alternatif pertama, **wajib** membawa :
 - a. Asli surat keterangan uji *Swab – PCR Test* dengan hasil negatif dan/atau Asli surat keterangan uji *Rapid – Test* dengan hasil non reaktif pada saat jadwal pelaksanaan SKB alternatif pertama **yang masih berlaku**; dan
 - b. Surat Pernyataan Tidak Dapat Mengikuti SKB/SKB Alternatif yang telah ditandatangani Tim Seleksi CPNS Ombudsman RI Formasi Tahun 2019.
5. Apabila pada saat jadwal ujian alternatif pertama yang ditentukan, pada saat pengukuran peserta memiliki suhu tubuh $\geq 37,3^{\circ}\text{C}$ dan/atau terkonfirmasi positif *COVID-19*, tidak diperkenankan untuk mengikuti ujian sesuai jadwal sebagaimana



dimaksud pada poin 3 dan diberikan kesempatan untuk mengikuti ujian pada jadwal alternatif kedua sebagai berikut :

a. Tes Kesehatan Jiwa/Rohani dan Jasmani

Hari / Tanggal : Jumat / 9 Oktober 2020

Waktu : Pukul 08.00 s.d. Selesai

Tempat : RSUP Persahabatan (Aula dan Gedung IPMT)

Jl. Persahabatan Raya No. 1 Pisangan Timur, Jakarta Timur

<https://maps.app.goo.gl/E2Dggjo7rEuuWS3DA>

b. Psikotes

Hari / Tanggal : Sabtu / 10 Oktober 2020

Waktu : Pukul 07.00 s.d. Selesai

Tempat : Gedung LPTUI, Kampus UI Salemba

Jl. Salemba Raya No. 4, Senen, Jakarta Pusat

<https://maps.app.goo.gl/pism1kSuYxSWwE9Y8>

6. Peserta yang mengikuti SKB pada jadwal alternatif kedua, **wajib** membawa :
 - a. Asli surat keterangan uji *Swab – PCR Test* dengan hasil negatif dan/atau Asli surat keterangan uji *Rapid – Test* dengan hasil non reaktif pada saat jadwal pelaksanaan SKB alternatif kedua yang masih berlaku; dan
 - b. Surat Pernyataan Tidak Dapat Mengikuti SKB/SKB Alternatif yang telah ditandatangani Tim Seleksi CPNS Ombudsman RI Formasi Tahun 2019.
7. Apabila pada saat jadwal ujian alternatif kedua yang ditentukan, peserta yang memiliki hasil pengukuran suhu tubuh $\geq 37,3^{\circ}\text{C}$ dan/atau terkonfirmasi positif COVID-19 sehingga tidak hadir atau tidak dapat mengikuti ujian, peserta tersebut dianggap **GUGUR** dan dinyatakan **TIDAK LULUS**.
8. Bagi peserta SKB terkonfirmasi memiliki suhu tubuh $\geq 37,3^{\circ}\text{C}$ dan/atau terkonfirmasi positif COVID-19 pada saat pelaksanaan SKB dituangkan dalam Berita Acara Peserta Terdeteksi Bersuhu Tubuh $\geq 37,3^{\circ}\text{C}$ dan/atau terkonfirmasi positif COVID-19 *) Pada Pelaksanaan Seleksi Kompetensi Bidang CPNS Formasi Tahun 2019 Ombudsman RI (lampiran II) yang ditandatangani oleh Tim Kesehatan dan Tim Seleksi.
9. Peserta yang tidak hadir/terlambat pada waktu dan tempat pelaksanaan ujian yang telah ditentukan, dianggap mengundurkan diri dan dinyatakan **TIDAK LULUS** dalam proses Seleksi CPNS Ombudsman Republik Indonesia Formasi Tahun 2019;
10. Peserta yang melanggar ketentuan dianggap **GUGUR** dan dikeluarkan dari ruangan ujian, namanya dicoret dari daftar hadir serta dinyatakan **TIDAK LULUS**;
11. Pengantar peserta dilarang masuk dan menunggu di dalam area lokasi ujian untuk menghindari kerumunan.



12. Ketentuan pada poin 3 huruf c pada Pengumuman Sekretaris Jenderal Ombudsman Republik Indonesia Nomor 13 Tahun 2020 tentang Jadwal Pelaksanaan Seleksi Kompetensi Bidang (SKB) Penerimaan Calon Pegawai Negeri Sipil (CPNS) di Lingkungan Ombudsman Republik Indonesia Formasi Tahun 2019 dicabut dan dinyatakan tidak berlaku.
13. Selain hal – hal yang dimaksud pada poin 1 s.d. 12, Pengumuman Sekretaris Jenderal Ombudsman Republik Indonesia Nomor 13 Tahun 2020 tentang Jadwal Pelaksanaan Seleksi Kompetensi Bidang (SKB) Penerimaan Calon Pegawai Negeri Sipil (CPNS) di Lingkungan Ombudsman Republik Indonesia Formasi Tahun 2019 masih tetap berlaku.
14. Keputusan Tim Seleksi bersifat **MUTLAK** dan tidak dapat diganggu gugat. Kelalaian peserta dalam membaca dan memahami pengumuman menjadi tanggung jawab peserta.
15. Pelayanan, pengaduan, dan penjelasan informasi terkait seleksi CPNS Ombudsman Republik Indonesia dapat menghubungi *Helpdesk* antara lain: Media Sosial Twitter @cpns_Ombudsman, Instagram @cpns_Ombudsman2019, atau Whatsapp (Vivi 0852 9700 0089, Sayyidah 0857 74000 764).

Demikian untuk menjadi perhatian.

Dikeluarkan di Jakarta
pada tanggal 18 September 2020

Sekretaris Jenderal
Ombudsman Republik Indonesia

Suganda Pandapotan Pasaribu



Digital Signature
ori-1869498877200918100739

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSR E

**TIM SELEKSI PENERIMAAN CALON PEGAWAI NEGERI SIPIL OMBUDSMAN
REPUBLIK INDONESIA FORMASI TAHUN 2019**

SURAT PERNYATAAN TIDAK DAPAT MENGIKUTI SKB/SKB ALTERNATIF *)

Hari/Tanggal :
Lokasi Seleksi :
Peserta Instansi :

Berdasarkan hasil pemeriksaan yang dilakukan oleh Tim Seleksi Penerimaan Calon Pegawai Negeri Sipil Ombudsman Republik Indonesia Formasi Tahun 2019 kepada peserta :

Nama :
Tempat/Tanggal Lahir :
Usia :
Nomor Peserta :
Alamat :

Direkomendasi bahwa peserta yang bersangkutan tidak dapat mengikuti SKB/SKB Alternatif Pertama*) dan diberi kesempatan untuk mengikuti SKB Alternatif Pertama/SKB Alternatif Kedua*) dengan catatan peserta tidak memiliki **suhu tubuh $\geq 37,3^{\circ}\text{C}$** dan/atau **terkonfirmasi positif COVID-19**.

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jakarta,2020

Tim Seleksi

(.....)

*) coret yang tidak perlu



**BERITA ACARA PESERTA TERDETEKSI BERSUHU TUBUH $\geq 37,3^{\circ}\text{C}$
DAN/ATAU TERKONFIRMASI POSITIF COVID-19 *)
PADA PELAKSANAAN SELEKSI KOMPETENSI BIDANG CPNS
FORMASI TAHUN 2019 OMBUDSMAN REPUBLIK INDONESIA**

Pada hari ini tanggal bertempat di telah dilaporkan peserta SKB terkonfirmasi bersuhu tubuh dan/atau terkonfirmasi positif Covid-19*) dari Instansi Ombudsman RI sejumlah (orang) dengan riwayat perjalanan terlampir atas nama sebagai berikut :

No	Nama	Nomor Peserta	Jabatan Dilamar /Kode Jabatan	Keterangan Hasil Pemeriksaan
1.				
2.				
dst				

Demikian Berita Acara ini dibuat dengan sebenarnya.

Jakarta,2020

Mengetahui,

Tim Kesehatan

Tim Seleksi

.....
NIP.

.....
NIP.

*) coret yang tidak perlu



NAMA :
 TANGGAL LAHIR :
 TELEPON :

BERILAH TANDA CENTANG (V) PADA KOLOM YANG SESUAI

GEJALA			
NO	PERTANYAAN	YA	TIDAK
1	DEMAM / RIWAYAT DEMAM < 2 MINGGU		
2	BATUK / PILEK / NYERI TENGGOROKAN < 2 MINGGU		
3	SESAK NAFAS		

FAKTOR RESIKO

NO	PERTANYAAN	YA	TIDAK
1	Riwayat perjalanan keluar negeri atau kota-kota terjangkit COVID-19 di Indonesia dalam waktu 14 hari sebelum timbul gejala Kota-kota terjangkit : <ul style="list-style-type: none"> o JAKARTA o BANDUNG o YOGYAKARTA o DEPOK o TANGERANG o BOGOR o MANADO o PONTIANAK o SOLO o DENPASAR o 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	MEMILIKI RIWAYAT PAPARAN SALAH SATU ATAU LEBIH : <ul style="list-style-type: none"> a. Riwayat kontak erat dengan kasus konfirmasi COVID-19 ATAU b. Bekerja atau mengunjungi fasilitas kesehatan yang berhubungan dengan pasien konfirmasi COVID-19 ATAU c. Memiliki riwayat kontak dengan hewan penular (jika hewan penular dengan pasien konfirmasi COVID-19) ATAU d. Memiliki demam $\geq 38^{\circ}\text{C}$ atau ada riwayat demam, memiliki riwayat perjalanan keluar negeri 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Memiliki riwayat salah satu atau lebih penyakit : <ul style="list-style-type: none"> a. Hipertensi b. Diabetes Melitus c. Jantung d. Gangguan ginjal e. Gangguan hati 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

