



# KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

## DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

Jalan Hang Jebat 3 Blok F3 Kebayoran Baru Jakarta Selatan 12120

Telepon : (021) 724 5517 - 7279 7302 Faksimile : (021) 7279 7508

Laman (Website) : [www.bppsdmk.depkes.go.id](http://www.bppsdmk.depkes.go.id)



### PENGUMUMAN

#### INFORMASI PROGRAM PENINGKATAN KAPASITAS TENAGA PROFESSIONAL KESEHATAN INDONESIA KE BELANDA

TAHUN 2022

Nomor: DG.03.01/3.1/ 0561 /2022

Bersama ini kami sampaikan informasi penerimaan Program Peningkatan Kapasitas Tenaga Kesehatan Profesional Indonesia ke Belanda untuk penempatan tahun 2022 yang akan dilaksanakan pada bulan Maret-Mei 2022 dengan ketentuan sebagai berikut:

#### A. PERSYARATAN PENDAFTARAN

1. Mempunyai latar belakang pendidikan keperawatan dengan minimal pendidikan lulusan:
  - Program Studi Ners dari Perguruan Tinggi Negeri maupun swasta
  - Program Studi S1/DIV Keperawatan dari Perguruan Tinggi Negeri maupun swasta dengan pengalaman kerja minimal 1 tahun di fasilitas pelayanan kesehatan
2. Usia 22 - 32 tahun pada saat pendaftaran (diutamakan)
3. Belum menikah atau tidak sedang terikat pernikahan (diutamakan)
4. Bisa berbahasa Inggris pasif dan aktif

Berkas lamaran yang disampaikan meliputi :

1. Dokumen Persyaratan Umum
  - Fotokopi KTP yang masih berlaku;
  - Fotocopy Paspor atau surat pernyataan bersedia mengurus paspor
  - Form Biodata/CV dalam Bahasa Inggris
  - Asli surat keterangan sehat yang dikeluarkan minimal dari Puskesmas atau Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama Lainnya
  - Asli surat Ijin orangtua/suami/istri yang ditandatangani diatas materai
  - Asli surat pernyataan bersedia mengikuti seluruh ketentuan dan syarat yang berlaku dari Yomema
  - Fotokopi legalisir Surat Keterangan Catatan Kepolisian yang masih berlaku
2. Dokumen persyaratan Khusus
  - a. Untuk Lulusan S1 Keperawatan dan DIV Keperawatan + Profesi NERS tahun 2020 kebawah:
    - Fotokopi legalisir ijazah pendidikan dan transkrip nilai
    - Fotokopi legalisir Surat Tanda Registrasi (STR) dari MTKI.
  - b. Untuk Lulusan S1 Keperawatan dan DIV Keperawatan + Profesi NERS tahun 2021:
    - Fotokopi legalisir ijazah pendidikan dan transkrip nilai dalam Bahasa Indonesia dan bahasa Inggris (bila belum ada dapat melampirkan surat keterangan dari Universitas yang menyatakan telah menyelesaikan semua mata kuliah dalam program Ners)
    - Fotokopi legalisir Surat Tanda Registrasi (STR) dari MTKI. Bagi yang belum memiliki STR dapat melampirkan Surat keterangan bahwa STR masih dalam

proses penerbitan /Sertifikat Kompetensi atau surat pernyataan bersedia mengikuti uji kompetensi

- c. Untuk Lulusan S1/DIV Keperawatan alih jenis:
- Fotokopi legalisir ijazah pendidikan dan transkrip nilai dalam Bahasa Indonesia dan bahasa Inggris
  - Surat keterangan Pengalaman Kerja atau surat rekomendasi dari fasilitas pelayanan kesehatan tempat bekerja dengan mencantumkan referensi yang bisa dihubungi pihak Yomema
  - Fotokopi legalisir Surat Tanda Registrasi (STR) dari MTKI.

## B. KETENTUAN LAIN

1. Biaya yang ditanggung pihak Yomema
  - a. Pra keberangkatan ke Belanda
    - 1) Biaya kursus Bahasa dan budaya Belanda di Erasmus Jakarta atau lembaga pelatihan lain yang ditunjuk Yomema
    - 2) Biaya hidup selama mengikuti kursus bahasa dan budaya Belanda
    - 3) Biaya akomodasi dan transportasi selama kursus bahasa dan budaya Belanda\*
    - 4) Biaya transportasi dari daerah asal ke tempat pelatihan (*reimbursed at cost*/sesuai ketentuan yang berlaku dari Yomema) \*
    - 5) Biaya medical *check-up* di Indonesia
    - 6) Aplikasi visa
    - 7) Tiket pesawat Jakarta-Belanda

Ket:

\*) menyesuaikan situasi dan kondisi pelatihan. Selama pandemi kursus dilaksanakan secara daring

- b. Selama di Pendidikan dan *internship* di Belanda
      - 1) Biaya Pendidikan dan *internship* di Belanda
      - 2) *Allowance* peserta selama pendidikan dan internship di Belanda
2. Biaya yang ditanggung calon peserta
  - 1) Penyiapan dokumen pribadi meliputi: paspor, legalisir ijazah dan dokumen lainnya
  - 3) Pengeluaran pribadi lainnya
3. Syarat dan Ketentuan yang berlaku  
Bagi peserta yang mengundurkan diri selama dan sesudah mengikuti program peningkatan kapasitas wajib mengembalikan seluruh biaya yang telah dikeluarkan oleh pihak Yomema selama proses pra keberangkatan dan selama Pendidikan dan internship di Belanda

## C. JADWAL TENTATIF DAN TEMPAT PENDAFTARAN

1. Penyerahan Dokumen : 14 Maret s.d 20 Mei 2022
2. Interview: 21 Maret s.d 27 Mei 2022
3. Semua dokumen persyaratan pendaftaran disampaikan **dalam bentuk PDF** melalui email ke alamat : [apply@yomema-id.com](mailto:apply@yomema-id.com) cc : [rekrutmentkki@gmail.com](mailto:rekrutmentkki@gmail.com)

Ket:

\*) jadwal dapat berubah tergantung jumlah pendaftar yang telah masuk

#### D. INFORMASI DAN PERTANYAAN

Untuk memperoleh Informasi lebih lanjut dapat menghubungi

- **Yomema Indonesia**, melalui  
HP : Saeful 08122316285 dan Ardi 081310225787  
Email : [apply@yomema-id.com](mailto:apply@yomema-id.com)
- **Tim Pendayagunaan Tenaga Kesehatan dan Tenaga Penunjang Luar Negeri** melalui:  
Telp : (021) 7245517 ext 6003 atau 6004  
HP : Lilis 085647244970 (Khusus WA dan pada jam kerja)  
Email : [rekrutmentkki@gmail.com](mailto:rekrutmentkki@gmail.com)

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

Jakarta, Maret 2022

Plt. Direktur Pendayagunaan Tenaga Kesehatan



**Dr. Sugiyanto, M.App.Sc**

NIP 196607221989031002

**SURAT IJIN ORANGTUA/WALI/SUAMI/ISTRI**

Pada hari ini ..... tanggal ..... bulan..... tahun .....

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama :  
TTL :  
Alamat :

Dengan ini menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa saya memberikan ijin kepada:

Nama :  
TTL :  
Alamat :

untuk mengikuti program peningkatan kapasitas tenaga professional kesehatan Indonesia ke Belanda sesuai ketentuan yang berlaku .

Demikian surat pernyataan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Calon Peserta

Tanda tangan

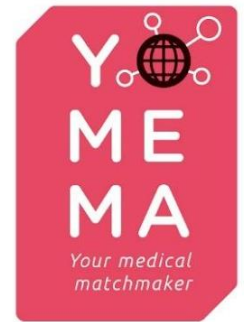
Nama Jelas

....., .....2022

Orangtua/Wali/Suami/Istri  
(bermaterai Rp.10.000.-)

Tanda tangan

Nama Jelas



## SURAT PERNYATAAN

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : [Nama Lengkap]

No KTP : [No KTP]

Alamat : [Alamat Lengkap]

No Telepon : [rumah, handphone yang mudah dihubungi]

Menyatakan bahwa :

1. Saya adalah calon peserta Yomema's Indonesia Program.
2. Saya bersedia mengikuti seluruh proses program.
3. Saya bersedia untuk menandatangani kontrak tiap tahapan dari Yomema's Program Indonesia, apabila saya dinyatakan lulus.
4. Saya bersedia untuk mematuhi semua isi kontrak yang saya tanda-tangani dan akibatnya, selama mengikuti Yomema's Program Indonesia.
5. Apabila saya tidak mematuhi isi kontrak yang saya tanda tangani, maka saya bersedia untuk diproses secara hukum, menurut hukum Negara Kesatuan Republik Indonesia.

Demikian surat pernyataan ini saya buat sebanyak 1 eksemplar dengan sebenar-benarnya dalam keadaan sadar tanpa ada tekanan dari pihak manapun, supaya dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

[Tempat] [Tanggal]

Yang Menyatakan,

Materai 10000

[Nama Jelas]