KEMENTERIAN PERHUBUNGAN
BADAN PENGEMBANGAN SDM PERHUBUNGAN
BADAN LAYANAN UMUM
POLITEKNIK PENERBANGAN JAYAPURA

Jl. Kayu Batu No.06, Tanjung Ria
Jayapura Utara – Papua
Website: poltekbangjayapura.ac.id
Telp : 08114804110
Fax : -
Email : poltekpenerbanganjayapura@gmail.com
Politeknik Penerbangan Jayapura
Politeknik Penerbangan Jayapura
poltekbangjyp

PENGUMUMAN
Nomor : PG – Poltekbang.Jyp 42 Tahun 2025

Tentang

PELAKSANAAN SELEKSI LANJUTAN TES KESEHATAN DAN PSIKOTES SIPENCATAR POLA PEMBIBITAN KEMENTERIAN PERHUBUNGAN LOKASI SELEKSI POLITEKNIK PENERBANGAN JAYAPURA TAHUN 2025

Berdasarkan:

a. Pengumuman Nomor PG – BPSDM 4 Tahun 2025 tentang Hasil Seleksi Kompetensi Dasar (SKD) SIPENCATAR Jalur Pola Pembibitan Perguruan Tinggi Kementerian Perhubungan Tahun 2025;
b. Pengumuman Nomor PG – BPSDMP 5 Tahun 2025 tentang Pelaksanaan Seleksi Lanjutan SIPENCATAR Pola Pembibitan Kementerian Perhubungan Tahun 2025.

1. Diberitahukan kepada Peserta SIPENCATAR yang telah mengikuli Seleksi Kompetensi Dasar (SKD) dan dinyatakan dapat mengikuti seleksi lanjutan dengan status **P/L, PA/L, dan RP/L** sebagaimana Pengumuman nomor: PG-BPSDMP 4 Tahun 2025 pada *website* https://sipencatar.kemenhub.go.id/ dan memilih lokasi seleksi di Politeknik Penerbangan Jayapura (lampiran I) agar menyelesaikan pembayaran Biaya Tes Kesehatan dan Psikotes sebagai berikut:

NO.	KEGIATAN	BIAYA	KETERANGAN
1.	**Tes Kesehatan**	Rp. 1.680.000,-	Yang dibayarkan merupakan Totalan Biaya Tes Kesehatan dan Psikotes (tidak ditransfer secara terpisah)
2.	**Psikotes**	Rp. 500,000,-	
Total		Rp. 2.180.000,-	

2. Pembayaran biaya pada angka 1 (satu) dibayarkan ke *Teller* Bank, ATM, *Mobile Banking, atau Internet Banking* melalui Transfer pada **Bank BRI** dengan nomor rekening **214101000633302** atas nama **RPL 063 BLU POLTEKBANG JAYAPURA UNTUK DK** paling lambat **tanggal 9 September 2025 Pukul 23:59 WIT**. Kesalahan dalam melakukan pembayaran sepenuhnya menjadi tanggung jawab Peserta. Biaya yang telah dibayarkan tidak dapat dikembalikan dengan alasan apapun.

3. Peserta Tes Kesehatan dan Psikotes **wajib** mencetak kartu Peserta SIPENCATAR mulai tanggal 5 September 2025 di akun masing-masing pada *website* *https://sipencatar.kemenhub.go.id/*.

4. Bagi peserta sebagaimana pada lampiran I (satu) yang telah melakukan pembayaran biaya seleksi lanjutan dapat mengikuti seleksi selanjutnya dengan jadwal sebagai berikut :

A. Psikotes

Hari / Tanggal : Rabu, 10 September 2025
Pukul : 07.00 WIT s.d selesai
Tempat : Politeknik Penerbangan Jayapura, Jl. Kayu Batu No.6, Jayapura Utara, Kota Jayapura, Papua

1) Pada saat pelaksanaan Psikotes peserta **diwajibkan** membawa perlengkapan, antara lain :
   a) KTP;
   b) Kartu Tanda Peserta Ujian yang telah dicetak;
   c) Pensil HB;
   d) Bukti Pembayaran seleksi lanjutan yang telah di cetak.

2) Adapun Tata Tertib yang harus dilakukan peserta sebagai berikut :
   a) Peserta mengerjakan Psikotes dengan jujur dan menjunjung tinggi integritas;
   b) Peserta mengikuti Psikotes secara mandiri dan tidak dibantu oleh orang lain;
   c) Peserta Wajib hadir 60 menit sebelum waktu tes yang telah ditentukan. Tidak ada toleransi keterlambatan;
   d) Peserta tidak diperkenankan membawa alat-alat dan prasarana seperti : alat perekam elektronik, catatan, alat komunikasi elektronik, headset/headphone/TWS, alat tulis serta dokumen lain selain yang digunakan dalam tes;
   e) Peserta tidak boleh meninggalkan tempat duduk atau ruangan tes tanpa seizin pengawas tes;

f) Peserta tidak diperkenankan melakukan perekaman dalam bentuk apapun terhadap proses dan isi tes. Jika dilakukan maka peserta akan didiskualifikasi;
g) Peserta tidak diperbolehkan melakukan *reschedule* (penjadwalan ulang) pada tanggal lain dengan alasan apapun;
h) Kelalaian peserta dalam membaca dan memahami pengumuman menjadi tanggung jawab peserta;
i) Peserta wajib mengenakan : **Pakaian rapi, sopan dan bersepatu (kaos, celana jeans dan sandal tidak diperkenankan), jilbab berwarna gelap (bagi yang menggunakan).**

B. Tes Kesehatan

Hari / Tanggal : Kamis, 11 September 2025
Pukul : Pukul 06.00 WIT s.d selesai
Tempat : Biddokes Polda Papua-RS. Bhayangkara Jl. Jeruk Nipis Furia, Kotaraja, Jayapura, Papua

1) Pada saat pelaksanaan Tes Kesehatan peserta **diwajibkan** membawa perlengkapan, antara lain:
   a) Kartu Tanda Peserta Ujian yang telah dicetak;
   b) KTP;
   c) Bukti pembayaran biaya seleksi lanjutan yang telah dicetak;
   d) Surat Pernyataan (form pada Lampiran II&III) yang telah ditandatangani dan bermaterai 10.000;
   e) Alat tulis;
   f) Sandal jepit.
2) Peserta **wajib** mengenakan :
   a) Pakaian rapi, sopan dan bersepatu (kaos, celana jeans dan sandal tidak diperkenankan);
   b) Jilbab berwarna gelap (bagi yang menggunakan jilbab).
3) Ketentuan pada saat pemeriksaan kesehatan bagi peserta **Wanita** :
   a) Berjilbab : mengenakan jilbab instan sserta mengikat rambut ke belakang;
   b) Tidak Berjilbab : rambut rapi dan diikat ke belakang;
   c) Memakai kaos putih polos dan celana training berwarna gelap;
   d) Rambut tidak dicat.
4) Ketentuan pada saat pemeriksaan kesehatan bagi peserta **Pria :**
   a) Mengenakan pakaian dalam, berupa kaos putih polos dan celana boxer;
   b) Tipe potongan rambut rapi dengan ukuran 1 cm serta tidak memakai minyak rambut/*foam*/gel;
   c) Rambut tidak dicat.

5) Adapun persyaratan yang harus dilakukan peserta sebagai berikut :
   a) Peserta seleksi **WAJIB** hadir 60 menit sebelum waktu ujian untuk melakukan proses registrasi;
   b) Peserta wajib cukup istirahat dan sarapan pagi (tidak perlu puasa) sebelum pelaksanaan tes kesehatan;
   c) Peserta tidak terpapar suara bising selama 14 jam dan tidak memakai *headset* 6 jam sebelum melakukan pemeriksaan kesehatan;
   d) Peserta tidak diperbolehkan memakai lensa kontak, kacamata dan perhiasan selama proses pemeriksaan kesehatan;
   e) Tidak mengkonsumsi obat atau vitamin kecuali resep dokter. Jika mengkonsumsi wajib diinfokan kepada petugas pelaksana tes kesehatan.

5. Untuk informasi lebih lanjut dapat menghubungi nomor *Whatsapp Helpdesk* Sipencatar Poltekbang Jayapura : 0812-8375-3422;

6. Apabila terdapat kekeliruan dalam pengumuman ini akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya. Politeknik Penerbangan Jayapura tidak bertanggung jawab atas kerugian yang ditimbulkan akibat adanya oknum yang meminta jasa atau bentuk lainnya dengan mengatasnamakan Politeknik Penerbangan Jayapura selain dari yang tertera pada pengumuman ini. Disarankan untuk melakukan klarifikasi ke Admin Poltekbang Jayapura jika ditemukan informasi yang tidak bertanggung jawab dan mencurigakan.

Demikian pengumuman ini disampaikan untuk diketahui dan dilaksanakan sesuai ketentuan yang berlaku di Politeknik Penerbangan Jayapura.

Dikeluarkan di Jayapura
Pada tanggal 4 September 2025

KEPALA BAGIAN ADM. AKADEMIK DAN KETARUNAAN
Selaku Ketua Tim Panitia Sipencatar Jalur Pola Reguler Tahun 2025

Pahotar[illegible] R. Nainggolan, S.E., S,Si.T., M.A.
NIP. 19730311995031001

Lampiran I Pengumuman Ketua Sipencatar Jalur Pola Pembibitan Tahun 2025
Nomor : PG – Poltekbang.Jyp 42 Tahun 2025
Tanggal : 4 September 2025

DAFTAR NAMA CALON TARUNA/TARUNI
TES KESEHATAN DAN PSIKOTES
SIPENCATAR JALUR POLA PEMBIBITAN
LOKASI POLITEKNIK PENERBANGAN JAYAPURA
TAHUN 2025

No	No. Formulir	Nama Lengkap
1	S2530091810000132	IN'AM NAUFAL RAZAN DWI PUTRA AMININGSIH
2	S2530091810000039	MUH. RYAN ZULHAMSYAH
3	S2530090120000271	AGUSTINA DABI
4	S2530091810000107	MUHAMMAD NASRULLAH ARIS
5	S2530091810000197	JUAN LUKAS LOUIS IMBIRI
6	S2530091820000059	DWI MARCHSYA KRISTANTO
7	S2530091820000021	JOANA FRANSINA YOGOBI
8	S2530091910000005	YESAYA DISKY R.WONDIWOI
9	S2530091910000016	MAHKLON MANUARON
10	S2530091810000049	MAHER SYALAL HASHBAS SANGGEW
11	S2530090110003648	ZAKHARIA WALALUA
12	S2530091810000219	SUBHI MAULUD MUHAMMAD ISROK
13	S2530091810000178	YOSEPH RENDY YAME LINCEWAS
14	S2530091810000116	VALERI E.C. PALYHAMA
15	S2530091910000001	JOSSE JONATAN FELLE
16	S2530091310000590	ZET LEO SANUARI
17	S2530090110003589	FERDINAND WILIL
18	S2530091820000020	FILZAH ADHA AZRA
19	S2530091810000134	JOHN LAURENS BANO
20	S2530091810000167	GUNTUR FERNANDO MONIM
21	S2530091220000053	ALYA ATHIATUZ ZAHRA
22	S2530091310000588	SOKRATES ROTUS SEKUR SENANDI
23	S2530091810000110	TAUFIIQUL HAKIIM DZAKY WIRASENA
24	S2530090110000178	ZEBULON TABUNI
25	S2530091810000094	YULIANUS ANTONIUS KURUPAT

KEPALA BAGIAN ADM. AKADEMIK DAN KETARUNAAN
Selaku Ketua Tim Panitia Sipencatar Jalur Pola Pembibitan Tahun 2025

Ttd.

Pahotan F. R. Nainggolan, S.E., S,Si.T., M.A.
NIP. 197303111995031001

EMS 818132 OHS 818129 IABMS 818128

Lampiran II Pengumuman Ketua Sipencatar Jalur Pola Pembibitan Tahun 2025
Nomor : PG – Poltekbang.Jyp 42 Tahun 2025
Tanggal : 4 September 2025

SURAT PERNYATAAN
PERSETUJUAN PEMERIKSAAN KESEHATAN CALON TARUNA/I DI POLITEKNIK PENERBANGAN JAYAPURA

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 pada diri 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 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 dan menjadi hak Panitia Seleksi Penerimaan Taruna/i.
5. Setuju bahwa hasil pemeriksaan kesehatan yang dilakukan oleh RS / Dokter yang ditunjuk oleh BPSDM Perhubungan bersifat **FINAL** dan hasil pemeriksaan ini tidak dipertentangkan / dibandingkan 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.

……, ……2025

Mengetahui,
Orang Tua

(……)

Yang menyetujui,

Materai
10000

(.....)

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 dikemudian hari terbukti tidak benar, dan/ternyata saya dikemudian harimelanggar pernyataan tersebut, maka saya bersedia untuk dikeluarkan dari pendidikan dan bersedia mengganti semua biaya yang telah dikeluarkan.

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

…….. ,…….2025

Mengetahui,
Orang Tua

(……)

Yang menyetujui,

Materai
10000

(.....)