



KEPALA BADAN PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN
REPUBLIK INDONESIA

PENGUMUMAN
NOMOR : KP.03.01.1.2.01.25.02
TENTANG
HASIL AKHIR PASCA SANGGAH DAN PEMBERKASAN
PENGADAAN PEGAWAI NEGERI SIPIL
DI LINGKUNGAN BADAN PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN
TAHUN ANGGARAN 2024

Merujuk kepada Pengumuman Ketua Panitia Seleksi Pegawai Negeri Sipil Badan Pengawas Obat dan Makanan Tahun 2024 Nomor KP.03.01.1.2.01.25.01 tanggal 10 Januari 2025 tentang Pengumuman Hasil Akhir Pengadaan Pegawai Negeri Sipil di Lingkungan Badan Pengawas Obat Dan Makanan Tahun Anggaran 2024, bersama ini kami sampaikan hal-hal sebagai berikut:

1. Panitia Seleksi Pengadaan ASN di Lingkungan Badan POM TA 2024 telah melakukan verifikasi ulang terhadap 40 (empat puluh) sanggahan peserta atas Hasil Akhir Pengadaan PNS Badan POM TA 2024 selama 7 (tujuh) hari dari tanggal 13 s.d 19 Januari 2025.
2. Berdasarkan hasil verifikasi ulang terhadap sanggahan hasil akhir pengadaan PNS Badan POM TA 2024 yang dilakukan oleh Panitia Seleksi Pengadaan ASN di Lingkungan Badan POM TA 2024 memutuskan **TIDAK ADA** sanggahan yang diterima dan Hasil Kelulusan masih sesuai dengan Pengumuman Ketua Panitia Seleksi Pegawai Negeri Sipil Badan Pengawas Obat dan Makanan Tahun 2024 Nomor KP.03.01.1.2.01.25.01 tanggal 10 Januari 2025 tentang Pengumuman Hasil Akhir Pengadaan Pegawai Negeri Sipil di Lingkungan Badan POM TA 2024.
3. Jawaban sanggah dari Panitia Seleksi Pengadaan ASN di Lingkungan Badan POM TA 2024 dapat dilihat pada akun SSCASN masing-masing peserta.
4. Peserta yang dinyatakan **LULUS** Seleksi Pengadaan PNS di lingkungan Badan POM TA 2024 diminta untuk melakukan pemilihan penempatan Unit Kerja pada

laman <https://casn.pom.go.id/simoncat/attachment> paling lambat tanggal 25 Januari 2025, dan pengumuman penempatan akan disampaikan pada pengumuman berikutnya.

5. Peserta wajib bersedia ditempatkan pada unit kerja di lingkungan Badan POM seluruh wilayah Indonesia.
6. Peserta yang dinyatakan **LULUS** Pengadaan PNS Badan POM TA 2024 agar mengisi **Daftar Riwayat Hidup (DRH)** dan menyampaikan kelengkapan dokumen secara elektronik melalui akun masing-masing peserta pada laman <https://sscasn.bkn.go.id> pada tanggal 23 Januari s.d. 21 Februari 2025.
7. Kelengkapan dokumen yang harus diunggah oleh peserta sebagaimana dimaksud angka 6 (enam) adalah sebagai berikut:
 - a. Pas foto terbaru dengan ketentuan:
 - 1) Pas foto memperlihatkan hanya dari kepala sampai dada;
 - 2) Berlatar belakang merah;
 - 3) Baju kemeja formal berwarna putih polos tanpa corak;
 - 4) Jilbab berwarna hitam polos tanpa corak (bagi yang menggunakan jilbab);
dan
 - 5) Pas foto diambil selama jadwal pemberkasan.
 - b. Ijazah asli yang digunakan sebagai dasar melamar jabatan;
 - c. Transkrip nilai asli yang digunakan sebagai dasar melamar jabatan;
 - d. Surat pernyataan 5 (lima) poin sesuai Peraturan BKN Nomor 14 Tahun 2018 yang sudah ditandatangani oleh peserta diatas meterai Rp10.000 sesuai format yang terlampir pada laman <https://sscasn.bkn.go.id>;
 - e. Surat Keterangan Catatan Kepolisian (SKCK) yang masih berlaku (ditetapkan paling kurang tertanggal setelah pengumuman) yang menerbitkan minimal Kepolisian Resor Kepolisian Negara Republik Indonesia;
 - f. Surat keterangan sehat jasmani dari dokter yang berstatus PNS pada Rumah Sakit Pemerintah (bukan Puskesmas) **dan** surat keterangan sehat rohani dari dokter yang berstatus PNS pada Rumah Sakit Pemerintah (bukan Puskesmas), kedua surat keterangan dibuat dan ditetapkan paling kurang tertanggal setelah pengumuman;

- g. Surat keterangan tidak mengkonsumsi/menggunakan narkoba, psikotropika, prekursor, dan zat adiktif lainnya yang ditandatangani oleh dokter yang berstatus PNS dari unit Pelayanan Kesehatan Pemerintah atau dari pejabat yang berwenang pada badan/lembaga yang diberikan kewenangan untuk pengujian zat narkoba, surat keterangan dibuat dan ditetapkan paling kurang tertanggal setelah pengumuman;
- h. Hasil cetak/*printout* Daftar Riwayat Hidup (DRH) dari SSCASN yang telah ditandatangani oleh yang Peserta diatas meterai Rp.10.000. Pengisian DRH harus dilengkapi sesuai dengan Panduan Pengisian DRH pada laman <https://sscasn.bkn.go.id>. Adapun **catatan yang harus diperhatikan** dalam pengisian DRH yaitu:
- 1) Isilah kolom Keterangan Perorangan yang diberi tanda “*”)” sesuai instruksi yaitu ditulis tangan ulang dengan huruf **Kapital/Balok** dan menggunakan tinta hitam;
 - 2) Isilah kolom Data Riwayat Pendidikan formal (mulai dari SD) hingga pendidikan terakhir; dan
 - 3) Isilah kolom Data Riwayat Keluarga secara lengkap: Pasangan (Istri/Suami), Anak, Orangtua Kandung (Bapak dan Ibu), Saudara Kandung (Kakak dan Adik), dan Mertua (Bapak dan Ibu).
8. Bagi peserta yang dinyatakan **LULUS** Pengadaan PNS di lingkungan Badan POM TA 2024 namun memilih untuk mengundurkan diri, maka **wajib** membuat surat pengunduran diri yang telah ditandatangani dan dibubuhi meterai Rp10.000 sesuai format sebagaimana tercantum pada **Lampiran**. Surat pengunduran diri diunggah pada laman <https://sscasn.bkn.go.id>.
9. Apabila terdapat formasi yang kosong karena peserta yang lulus mengundurkan diri atau meninggal dunia, maka nama peserta seleksi urutan selanjutnya dari peringkat tertinggi berhak untuk mengisi formasi yang kosong tersebut.
10. Pelamar yang **tidak mengisi DRH** dan menyampaikan kelengkapan dokumen secara elektronik pada tanggal yang telah ditetapkan sesuai pada angka 6 dan tanpa pemberitahuan kepada Panitia Seleksi Pengadaan ASN di Lingkungan Badan POM TA 2024 maka dianggap **mengundurkan diri**.

11. Ketentuan lain-lain:

- a. Setiap informasi yang terkait dengan Seleksi Pengadaan PNS Badan POM TA 2024 akan diumumkan secara resmi melalui laman <https://casn.pom.go.id>, peserta seleksi diharapkan mengikuti dan memantau seluruh perkembangan pelaksanaan seleksi melalui laman tersebut;
- b. Kelalaian peserta dalam membaca dan memahami pengumuman menjadi tanggung jawab peserta;
- c. Seluruh tahapan pelaksanaan Seleksi Pengadaan PNS di lingkungan Badan POM TA 2024 sama sekali tidak dipungut biaya;
- d. Dalam seluruh tahapan pelaksanaan Seleksi Pengadaan PNS di lingkungan Badan POM TA 2024 tidak dipungut biaya;
- e. Bagi peserta yang memberikan keterangan tidak benar/palsu/menyalahi ketentuan pada saat pendaftaran, pemberkasan maupun setelah diangkat menjadi Calon PNS/PNS, Badan POM berhak membatalkan kelulusan serta memberhentikan status sebagai Calon PNS;
- f. Apabila terdapat pertanyaan mengenai proses seleksi, dapat menghubungi helpdesk CASN Badan POM di email casn@pom.go.id atau layanan *Contact Center HALOBPOM 1-500-533 (pulsa lokal)*; dan
- g. Keputusan Panitia Seleksi Pengadaan ASN di Lingkungan Badan POM TA 2024 bersifat **MUTLAK** dan tidak dapat diganggu gugat.

Demikian pengumuman ini disampaikan untuk diketahui.

Dikeluarkan di Jakarta,

Pada tanggal 20 Januari 2025

a.n Kepala Badan Pengawas Obat dan Makanan,
Sekretaris Utama



Jayadi

LAMPIRAN

Pengumuman Kepala Badan Pengawas Obat dan Makanan

Nomor : KP.03.01.1.2.01.25.02

Tanggal : 20 Januari 2025

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Tempat dan Tanggal Lahir :

Agama :

Alamat :

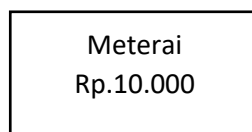
Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya:

1. Tidak pernah dipidana dengan pidana penjara berdasarkan putusan pengadilan yang sudah mempunyai kekuatan hukum tetap karena melakukan tindak pidana dengan pidana penjara 2 (dua) tahun atau lebih;
2. Tidak pernah diberhentikan dengan hormat tidak atas permintaan sendiri atau tidak dengan hormat sebagai Calon Pegawai Negeri Sipil atau Pegawai Negeri Sipil, Prajurit Tentara Nasional Indonesia, Anggota Kepolisian Negara Republik Indonesia, atau diberhentikan tidak dengan hormat sebagai Pegawai Swasta (termasuk Pegawai Badan Usaha Milik Negara atau Badan Usaha Milik Daerah);
3. Tidak berkedudukan sebagai Calon Pegawai Negeri Sipil, Pegawai Negeri Sipil, Prajurit Tentara Nasional Indonesia, atau Anggota Kepolisian Negara Republik Indonesia;
4. Tidak menjadi anggota atau pengurus Partai Politik atau terlibat politik praktis; dan
5. Bersedia ditempatkan di seluruh wilayah Negara Kesatuan Republik Indonesia atau negara lain yang ditentukan oleh Pemerintah.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, dan saya bersedia dituntut di pengadilan serta bersedia menerima segala tindakan yang diambil oleh Instansi Pemerintah, apabila di kemudian hari terbukti pernyataan saya ini tidak benar.

.....

Yang Membuat Pernyataan,



.....

LAMPIRAN

Pengumuman Kepala Badan Pengawas Obat dan Makanan

Nomor : KP.03.01.1.2.01.25.02

Tanggal : 20 Januari 2025

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

NIK :

Tempat dan Tanggal Lahir :

Agama :

Nomor HP :

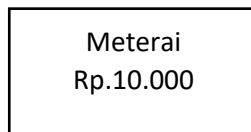
Alamat :

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya bersedia mengabdikan di lingkungan Badan POM dengan tidak mengajukan pindah ke instansi lain atas permintaan sendiri paling singkat 10 (sepuluh) tahun sejak diangkat/TMT PNS.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan kesadaran dan tanpa paksaan maupun tekanan dari pihak manapun, apabila dikemudian hari saya tetap mengajukan pindah dalam kurun waktu kurang dari 10 (sepuluh) tahun maka dapat dianggap mengundurkan diri sebagai PNS.

.....

Yang Membuat Pernyataan,



.....

LAMPIRAN

Pengumuman Kepala Badan Pengawas Obat dan Makanan

Nomor : KP.03.01.1.2.01.25.02

Tanggal : 20 Januari 2025

.....*)

Hal : Pengunduran Diri

Yth. Kepala Badan Pengawas Obat dan Makanan
di Jakarta

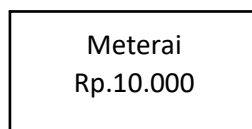
Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Nomor Peserta Ujian :
Tempat, Tanggal Lahir :
Jenis Kelamin :
Formasi Jabatan :
Kualifikasi Pendidikan :
Lokasi Penempatan :
Nomor HP :
Alamat :

dengan ini mengajukan pengunduran diri dari Calon Pegawai Negeri Sipil (CPNS) di lingkungan **Badan Pengawas Obat dan Makanan** Tahun Anggaran 2024 untuk kebutuhan jabatan **[Sebutkan Formasi yang Anda Lamar]** dikarenakan **[Sebutkan Alasan mengundurkan diri]**.

Demikian surat pengunduran diri ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. Dan saya siap menerima konsekuensi yang dipersyaratkan dalam ketentuan sebelumnya dikarenakan pengunduran diri saya ini.

Hormat Saya,



(Nama Lengkap + Tanda Tangan Basah)

*) Diisi dengan tempat dan tanggal pengunduran diri