

LAMPIRAN PENGUMUMAN
NOMOR: 15/TIMSELPROV-GEL.1-Pu/03/74/2023
TENTANG HASIL SELEKSI TERTULIS DAN TES
PSIKOLOGI BAKAL CALON ANGGOTA KPU
PROVINSI SULAWESI TENGGARA
PERIODE 2023 - 2028

JADWAL PELAKSANAAN TES KESEHATAN DAN WAWANCARA

1. Pelaksanaan Tes Kesehatan Jiwa tulis, MMPI-2"

Hari : Kamis
Tanggal : 16 Maret 2023
Waktu : 07.00 Wita s.d selesai
Tempat : Rumah Sakit Dr. R. Ismoyo Kendari
Keterangan : a. Pemeriksaan Kesehatan dilaksanakan mulai pukul 07.00 Wita;
b. Peserta diminta kedatangannya 30 menit sebelum pemeriksaan Kesehatan dimulai, yaitu pukul 06.30 Wita;
c. Peserta diminta sebelum pemeriksaan sudah sarapan/makan pagi dan tidur cukup sebelum pelaksanaan pemeriksaan kesehatan;
d. Peserta wajib membawa peralatan tulis, berupa pensil 2B dan karet penghapus;
e. HP dan alat komunikasi tidak diaktifkan selama pemeriksaan berlangsung.

2. Pelaksanaan Pemeriksaan kesehatan Umum dan Jiwa wawancara"

Hari : Jumat
Tanggal : 17 Maret 2023
Waktu : 07.00 Wita s.d selesai
Tempat : Rumah Sakit Dr. R. Ismoyo Kendari
Keterangan : a. Pemeriksaan Kesehatan dilaksanakan mulai pukul 07.00 Wita
b. Peserta diminta kedatangannya 30 menit sebelum pemeriksaan Kesehatan dimulai, yaitu pukul 06.30 waktu setempat;
c. Peserta diminta untuk berpuasa lebih dahulu, mulai pukul 24.00 waktu setempat untuk pemeriksaan laboratorium;
d. HP dan alat komunikasi tidak diaktifkan selama pemeriksaan berlangsung.

3. Pelaksanaan Tes wawancara

Hari : Senin s.d Selasa
Tanggal : 20 s.d 21 Maret 2023
Waktu : 09.00 Wita s.d selesai
Tempat : Hotel Claro Kendari
Keterangan : Peserta membawa ID Card Peserta dan KTP

Sekretaris Tim Seleksi,

Prof. Dr. La Niampe, M.Hum



Kendari, 14 Maret 2023

Ketua Tim Seleksi,

Dr. H. Abdul Kadir, M.Pd

MASUKAN DAN TANGGAPAN MASYARAKAT

Bahwa berdasarkan Pengumuman Tim Seleksi Nomor/TIMSELPROV-GEL.1-Pu/03/74/2023 tentang Hasil Seleksi Tertulis dan Tes Psikologi Bakal Calon Anggota KPU Provinsi Sulawesi Tenggara Periode 2023 - 2028, yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :
NIK (fotokopi KTP-el wajib dilampirkan) :
Alamat :
Pekerjaan/Jabatan :
Nomor handphone :

menyampaikan masukan dan tanggapan untuk Nama Bakal Calon Anggota KPU Provinsi berikut :

Nama :
Nomor Pendaftaran :

Rincian masukan dan tanggapan sebagai berikut:

.....
.....
.....

Sebagai bukti atas masukan dan tanggapan terlampir dokumen pembuktian sebagai berikut:

- 1.
 - 2.
 - 3.
- dst.

Demikian masukan dan tanggapan ini disampaikan. Terima kasih.

.....
(diisi tempat dan tanggal penandatangan)
Pemberi Masukan/Tanggapan,

.....