

## PENGUMUMAN LULUS TAP DAN PSIKOTES REKRUTMEN D3 KERJASAMA PLN – PNK TAHUN 2018

Peserta yang dinyatakan lulus Tes Adaptif PLN (TAP) dan Psikotes serta telah mendaftar melalui aplikasi rekrutmen berhak mengikuti seleksi selanjutnya yaitu Tes Kesehatan Fisik dan Laboratorium dengan jadwal pelaksanaan tes adalah sebagai berikut :

TANGGAL	WAKTU	KEGIATAN	LOKASI
3 Agustus 2018	15.00 WITA	Persiapan dan Pengarahan Tes Kesehatan fisik dan Lab	<b>Kantor PLN Wilayah NTT</b> Jl. Piet A. Tallo No. 101 Kupang
4 Agustus 2018	07.00 WITA	Pelaksanaan Tes Fisik dan Lab	<b>Laboratorium Kimia Farma</b> Jl. A Yani No. 12 Oeba, Kupang

Ada pun ketentuan yang harus diperhatikan :

1. Seluruh Peserta seleksi Rekrutmen PLN Tingkat S1/D-IV dan D-III dapat melihat hasil seleksi dengan cara login di aplikasi rekrutmen online [rekrutmen.pln.co.id](http://rekrutmen.pln.co.id) dan membuka hasil pengumuman tes. **Peserta lulus wajib melakukan konfirmasi kehadiran;**
2. Peserta **wajib** membawa **kartu peserta tes dan KTP/kartu identitas yang berlaku;**
3. **Peserta hadir 60 menit sebelum jadwal yang ditentukan untuk keperluan administrasi.** Peserta hanya dapat mengikuti tes sesuai jadwal / batch yang telah ditentukan. Bagi peserta yang terlambat akan dinyatakan **GUGUR;**
4. Peserta berpakaian rapi, sopan dan tidak memakai perhiasan;
5. Peserta wajib membawa alat tulis;
6. Membawa Materai Rp6000,- sebanyak 2 (dua) lembar dan Foto Berwarna dengan ukuran 3 x 4 sebanyak 1 (satu) lembar;
7. Peserta mencetak sendiri dan membawa formulir Anamnesa sebagaimana tercantum pada bagian akhir pengumuman ini dan dibawa saat pelaksanaan tes fisik. Materai dan foto 3x4 berwarna sudah ditempel pada saat menyerahkan formulir anamnesa;

8. Adapun ketentuan/petunjuk tambahan bagi peserta Tes Kesehatan Lab adalah sebagai berikut :
- a. Berpuasa selama 10-12 jam (minum air mineral diperbolehkan) sebelum pelaksanaan tes kesehatan (jadwal tes terlampir);
  - b. Peserta agar memperhatikan waktu mulai puasa atau waktu terakhir makan dan tidak diperkenankan puasa lebih dari 12 jam.
  - c. Beristirahat cukup dan tidak melakukan aktivitas berat sebelum pelaksanaan tes;
  - d. Membersihkan diri termasuk membersihkan kotoran hidung dan telinga.
  - e. Peserta agar menjaga pola makan dan berolahraga cukup sebelum pelaksanaan pemeriksaan laboratorium dan penunjang.
  - f. Ada pun beberapa hal yang dapat dilakukan adalah sebagai berikut :
    - a. Menghindari makanan dan minuman berlemak tinggi yang mengandung lemak jahat seperti kuning telur, jeroan, susu dan produk turunannya seperti : keju, yoghurt, es krim dsb (untuk susu rendah lemak boleh dikonsumsi), makanan laut (udang, kepiting, cumi-cumi, kerang), makanan mengandung minyak dan santan tinggi, segala jenis minuman bergula tinggi (*softdrink*, sirup dengan gula tinggi, dan lain sebagainya);
    - b. Memperbanyak makanan berserat tinggi diantaranya buah-buahan (Jeruk, Mangga, Jambu, Strawberry), sayuran (brokoli, wortel, dan sayuran hijau kecuali bayam agar dibatasi), ikan yang mengandung omega 3 (ikan salmon, tuna, dan sardine yang dikukus atau dibakar), kacang kedelai dan *oatmeal*;
    - c. Berolahraga rutin dengan intensitas ringan sampai sedang seperti berjalan sehat dan lainnya.
    - d. Tidak menggunakan *headset/earphone* minimal 8 Jam sebelum pelaksanaan tes;
9. Setiap pengumuman ataupun Informasi mengenai rekrutmen PLN hanya melalui rekrutmen online di [rekrutmen.pln.co.id](http://rekrutmen.pln.co.id). Peserta agar berhati-hati terhadap segala usaha dan bentuk penipuan yang mengatasnamakan rekrutmen PLN. PLN tidak pernah memungut biaya terhadap keseluruhan proses seleksi.

**DAFTAR PESERTA TES KESEHATAN FISIK DAN LABORATORIUM  
REKRUTMEN D3 KERJASAMA PLN - PNK TAHUN 2018**



NO	NO TES	NAMA
1	1805/KOE/318/SMK-IPA/05081	ADAM KURNIAWAN BIRE LAWA
2	1805/KOE/318/SMK-IPA/05083	ADELLEIDA GRACHELLA BERE
3	1805/KOE/318/SMK-IPA/05085	ADI PRASETIO
4	1805/KOE/318/SMK-IPA/05089	ALDI TRIXI NINGRAT
5	1805/KOE/318/SMK-IPA/05091	ANDREAS PEHA HURINT
6	1805/KOE/318/SMK-IPA/05097	ANJELIN DIAH PUTRI FLORENZO
7	1805/KOE/318/SMK-IPA/05100	ANWAR FAIZAL JULIANTO
8	1805/KOE/318/SMK-IPA/05111	BENYAMIN MARIANUS RAFAEL LANGKODA TUKAN
9	1805/KOE/318/SMK-IPA/05113	BERNADUS BLASIO ARSONI
10	1805/KOE/318/SMK-IPA/05119	CHRISTY CANTIKA ENA
11	1805/KOE/318/SMK-IPA/05121	CLARA YUNINA ULLU
12	1805/KOE/318/SMK-IPA/05125	DANIEL EPAFRODYTUS BAIN
13	1805/KOE/318/SMK-IPA/05128	DELA ELISTA LUMBAN BATU
14	1805/KOE/318/SMK-IPA/05130	DENNIS JUARDI MANDIRI PELLO
15	1805/KOE/318/SMK-IPA/05133	DEVAN RUDOLFO OLY
16	1805/KOE/318/SMK-IPA/05141	DUDY OBED AJINEGORO
17	1805/KOE/318/SMK-IPA/05142	DWI AYU RACHMAWATI
18	1805/KOE/318/SMK-IPA/05146	EGNER CORES HARTANTO TAEI
19	1805/KOE/318/SMK-IPA/05155	FANDI KURNIAWAN SYAMSUDIN
20	1805/KOE/318/SMK-IPA/05156	FARHAN ADITYA RAFI
21	1805/KOE/318/SMK-IPA/05160	FERREL DWIRISKY MANAFE
22	1805/KOE/318/SMK-IPA/05167	GRACE JEANE CAROLIN LEPA
23	1805/KOE/318/SMK-IPA/05173	HONORATIA STELLADEZY BOKO PUTRI
24	1805/KOE/318/SMK-IPA/05175	I MADE SUARDHIYANA
25	1805/KOE/318/SMK-IPA/05180	INVIOLATA MISKE DORISTA MANUK
26	1805/KOE/318/SMK-IPA/05181	ISIDORUS ANDRIANUS TAITOH
27	1805/KOE/318/SMK-IPA/05182	JESSIKA SONIA ZACHARIAS
28	1805/KOE/318/SMK-IPA/05185	JOHANES MARIA VIANEI VARINO WOLO
29	1805/KOE/318/SMK-IPA/05187	JORDAN SANG RATU NIRON
30	1805/KOE/318/SMK-IPA/05188	JUANO PETRIK BALLO
31	1805/KOE/318/SMK-IPA/05189	JUULTAN SAULUS TAKU NAMAH
32	1805/KOE/318/SMK-IPA/05196	KEVIN ARJUNA PAMUNGKAS
33	1805/KOE/318/SMK-IPA/05198	KRISTOFORUS LIBERATUS GATADARIO GOLLU
34	1805/KOE/318/SMK-IPA/05200	LADY GRACE NAULI GULTOM
35	1805/KOE/318/SMK-IPA/05202	LULUK IMAQNUN FIRISIA PRERIASTI
36	1805/KOE/318/SMK-IPA/05215	MARIA GERALDINE CHEERYA DA COSTA
37	1805/KOE/318/SMK-IPA/05223	MARIA RITTALILO LALANG
38	1805/KOE/318/SMK-IPA/05224	MARIANA PAPO WEA
39	1805/KOE/318/SMK-IPA/05225	MARJAN HUSAINI ABDY AKBAR ISMAIL
40	1805/KOE/318/SMK-IPA/05226	MARTINUS YOSRI SABAN
41	1805/KOE/318/SMK-IPA/05229	MELKIANUS BRIA KLAU
42	1805/KOE/318/SMK-IPA/05238	MUHAMMAD RIZAL
43	1805/KOE/318/SMK-IPA/05251	PIERE JUFRAN POY
44	1805/KOE/318/SMK-IPA/05257	RAFAEL RICHARDUS MOLA SOY
45	1805/KOE/318/SMK-IPA/05259	RAHMASARI RASYID MUKIN
46	1805/KOE/318/SMK-IPA/05263	RESTI SELI
47	1805/KOE/318/SMK-IPA/05269	ROHMAWATI NINDYA SYUKUR
48	1805/KOE/318/SMK-IPA/05270	ROSALINA CHINTIA RATO
49	1805/KOE/318/SMK-IPA/05272	SALSABILA RAHMANIAH
50	1805/KOE/318/SMK-IPA/05274	SIDIK SATRIA NUGRAHA
51	1805/KOE/318/SMK-IPA/05276	STEIVAN ROYCE LALEK RADJAH
52	1805/KOE/318/SMK-IPA/05280	SYAVIRA FAUZIAH

**DAFTAR PESERTA TES KESEHATAN FISIK DAN LABORATORIUM  
REKRUTMEN D3 KERJASAMA PLN - PNK TAHUN 2018**



<b>NO</b>	<b>NO TES</b>	<b>NAMA</b>
53	1805/KOE/318/SMK-IPA/05282	THERESA NADYA RANDA MA
54	1805/KOE/318/SMK-IPA/05285	URSULA FLAVIA DA COSTA
55	1805/KOE/318/SMK-IPA/05290	WIHELMINA NDUNGA SETO TETIRO
56	1805/KOE/318/SMK-IPA/05291	WILHELMUS JEFERSON MAGANG SAU
57	1805/KOE/318/SMK-IPA/05292	WILLIAM YOHANES
58	1805/KOE/318/SMK-IPA/05294	WINDDY MILANNY SNAE
59	1805/KOE/318/SMK-IPA/05304	YULAD CHOIRUNISSA DEAN
60	1805/KOE/318/SMK-LISTRIK/05316	ANDREAS ANJELO
61	1805/KOE/318/SMK-LISTRIK/05324	DICKY SETIAWAN AZHARI
62	1805/KOE/318/SMK-LISTRIK/05329	HERI APRIYANTO

Jakarta, 31 Juli 2018  
**BIDANG REKRUTMEN DAN SELEKSI  
PT PLN (PERSERO)**



## FORMULIR ANAMNESA CALON PEGAWAI

FOTO 3X4

Lokasi Tes : \_\_\_\_\_  
 Tanggal : \_\_\_\_\_  
 Nomor Lab. : \_\_\_\_\_ (Kolom ini diisi petugas)

## IDENTITAS PESERTA

1. Nama :
2. No. Tes :
3. Jenis Kelamin : Laki-Laki / Perempuan \*)
4. Tempat/Tgl Lahir :
5. Status : Kawin / Duda / Janda / Belum Menikah \*)
6. Alamat : \_\_\_\_\_

## RIWAYAT PEMERIKSAAN KESEHATAN

Apakah Anda pernah mengikuti tes kesehatan sebelumnya : Ya / Tidak \*)

Jika jawaban Anda ya, maka :

1. Lokasi : \_\_\_\_\_
2. Tanggal : \_\_\_\_ Bulan \_\_\_\_ Tahun \_\_\_\_
3. Keperluan: \_\_\_\_\_
4. Hasil : Lulus / Tidak \*)

## RIWAYAT PENYAKIT

1. Penyakit yang pernah diderita (beri tanda **√** pada pilihan Anda) :

Berilah tanda (v) apabila kondisi-kondisi tersebut pernah Anda alami (Jika Ya maka beri keterangan kapan dialami)

Penyakit/Kondisi	Ya	Tidak	Keterangan	Penyakit/Kondisi	Ya	Tidak	Keterangan	Penyakit/Kondisi	Ya	Tidak	Keterangan
<b>Saluran Nafas</b>				<b>Saluran Cerna</b>				<b>Sendi &amp; Tulang</b>			
Sinusitis				<i>Typhoid</i>				Radang Sendi/Rematik			
Bronchitis				Muntah Darah				Fraktur/ Patah tulang			
Batuk Darah				Sulit BAB				<b>Penyakit Lain</b>			
TBC				Sakit Lambung/Maag				Alergi Makanan			
Radang Paru				Penyakit Kuning				Makanan : .....			
Asma				Penyakit Kantung Empedu				Alergi Obat			
Sesak Nafas				Buang Air Besar Berdarah				Obat :			
Lainnya .....				Sering Diare				Tetanus			
<b>Ginjal &amp; Saluran Kemih</b>				Gangguan Menelan				Pingsan			
Sulit Buang Air Kecil				Lainnya .....				Pelupa			



Radang Saluran Kemih				<b>Kulit &amp; Kelamin</b>				Gangguan Pendengaran			
Penyakit Ginjal				Cacar Air				Sakit Pinggang			
Kencing Batu				Jamur Kulit				Tumor Ganas/Kangker			
<b>Jaringan Syaraf</b>				Penyakit Kelamin				Penyakit Jiwa			
Radang Selaput Otak/meningitis				<b>Jantung</b>				TBC Kulit			
Gegar Otak				Serangan Jantung				TBC Tulang & Lainnya			
Polio				Nyeri dada				Campak			
Ayan/Epilepsi				Rasa Berdebar				Malaria			
Stroke/Lumpuh				Tekanan Darah Tinggi				Diabetes			
Sakit Kepala				<b>Pembuluh Darah</b>				Gangguan Tidur			
<b>Kelenjar</b>				Ambeien/Wasir				<b>Autoimun</b>			
Penyakit Gondok/Thyroid				Varises				Lupus			
Lainnya .....				Lainnya .....				ITP			

2. Pengobatan jangka waktu yang lama: pernah / tidak pernah \*)  
Penyakit apa: \_\_\_\_\_ Kapan: \_\_\_\_\_ Jenis obat : \_\_\_\_\_
3. Riwayat Merokok :
  - a. Jumlah : \_\_\_\_\_ batang / hari
  - b. Mulai Merokok : \_\_\_\_\_
4. Riwayat konsumsi alkohol :
  - a. Jumlah : \_\_\_\_\_ gelas / sloki / botol / hari
  - b. Mulai konsumsi : \_\_\_\_\_
  - c. Jenis : \_\_\_\_\_
5. Kejadian Lain :
  - a. Kecelakaan : pernah / tidak Kapan \_\_\_\_\_ Jenis Kecelakaan \_\_\_\_\_
  - b. Operasi : pernah / tidak Kapan \_\_\_\_\_ Jenis Operasi \_\_\_\_\_
  - c. Dirawat di Rumah Sakit : pernah / tidak Kapan \_\_\_\_\_ Jenis Operasi \_\_\_\_\_
6. Keluhan yang dialami saat ini :
  - a. \_\_\_\_\_
  - b. \_\_\_\_\_
7. Keterangan Menstruasi (Bagi yang sedang menstruasi) :  
Hari ke \_\_\_\_\_
8. Penyakit dalam keluarga :
  - a. Ayah
  - b. Ibu
  - c. Saudara Kandung
  - d. Penyakit yang pernah diderita :  
(sesuaikan dengan nomor 1) \_\_\_\_\_ oleh \_\_\_\_\_ (ayah /ibu /saudara kandung)



KEBIASAAN KHUSUS

1. Pola makan / diet khusus : \_\_\_\_\_
2. Olah raga : Jenis \_\_\_\_\_ Rutin / Tidak Rutin\*) Frekuensi / minggu\*) \_\_\_\_\_
3. Lain-Lain : \_\_\_\_\_

Demikian keterangan di atas Saya berikan dengan sesungguhnya dan saya bersedia dinyatakan gugur dalam seleksi PLN jika ternyata Saya memberikan keterangan yang tidak benar.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 2018

Mengetahui,  
Dokter Pemeriksa

Peserta Seleksi

Materai Rp 6000

( )

( )