

Nomor : \${nomor_naskah} \${tanggal_naskah}
Sifat : \${sifat}
Hal : Permohonan Peserta
Pelatihan Untuk Pelatih (TOT)
Penanggulangan Tuberkulosis (TBC)
Bagi Tenaga Kesehatan di Fasyankes Tahun 2024

Yth. Daftar Terlampir

Bersama ini kami sampaikan bahwa Balai Besar Pelatihan Kesehatan (BBPK) Ciloto akan melaksanakan Pelatihan Untuk Pelatih (TOT) Penanggulangan Tuberkulosis (TBC) Bagi Tenaga Kesehatan di Fasyankes sebanyak 2 Angkatan berjumlah 60 (enam puluh) Orang secara *blended learning* pada tanggal 23 Oktober s.d 9 November 2024.

Menindaklanjuti hal tersebut, sesuai dengan hasil koordinasi dan rekomendasi Direktorat Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Menular (P2PM) - Kemenkes, khususnya Program Tuberkulosis (TBC), maka dengan kami mohon kesediaan Bapak/ Ibu Pimpinan Instansi untuk menugaskan pegawai sebagaimana *terlampir* untuk dapat menjadi peserta pada pelatihan tersebut.

Sumber pembiayaan penyelenggaraan pelatihan ini dibebankan pada DIPA BBPK Ciloto Tahun 2024. Informasi dan konfirmasi selanjutnya dapat menghubungi narahubung terlampir.

Perlu kami sampaikan bahwa tidak diperkenankan untuk memberikan oleh-oleh, hadiah, atau pemberian dalam bentuk apapun kepada seluruh jajaran BBPK Ciloto. Apabila ada penyimpangan atau pelanggaran kode etik oleh pegawai kami saat menerima layanan, dapat melaporkannya ke surel pengaduan <https://link.kemkes.go.id/DumasBBPKCiloto> dengan dilengkapi alat bukti otentik (identitas pelapor akan dijamin kerahasiannya).

Demikian kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

\$(jabatan_pengirim),

\$(ttd_pengirim)

\$(nama_pengirim)

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <http://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda elektronik, silahkan unggah dikumen pada laman <http://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>

Lampiran 1
Nomor :\${nomor_naskah}
Tanggal: \${tanggal_naskah}

Yang Terhormat :

1. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Bengkulu
2. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi DKI Jakarta
3. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Jambi
4. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Kalimantan Tengah
5. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Kepulauan Riau
6. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Lampung
7. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Riau
8. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Selatan
9. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Utara
10. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Kalimantan Utara
11. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Barat
12. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi DI Yogyakarta
13. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah
14. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Kalimantan Barat
15. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Barat
16. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Gorontalo
17. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Maluku
18. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Maluku Utara
19. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Nusa Tenggara Timur
20. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan
21. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah
22. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Utara
23. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Bali
24. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur
25. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Kalimantan Timur

