



KEMENTERIAN PERHUBUNGAN
BADAN PENGEMBANGAN SDM PERHUBUNGAN
POLITEKNIK TRANSPORTASI DARAT INDONESIA – STTD

Jl. Raya Setu No. 89 Bekasi, 17520
Website : www.ptdisttd.ac.id
Email : ptdisttd@gmail.com
ptdi_sttd@yahoo.com

Telp. (021) 8254640
82608995
29091561

Fax. (021) 82608995
(021) 8254640
29091561

Nomor : SM.111/2/22/PTDI-STTD-2020
Klasifikasi : SEGERA

Lampiran : -
Perihal : Panggilan kembali ke kampus
Taruna/i PTDI-STTD

Bekasi, 22 Mei 2020

K e p a d a

Yth. Taruna/i PTDI-STTD

di –

TEMPAT

1. Menunjuk Surat Edaran Direktur PTDI-STTD No. SE.11 / PTDI-STTD 2020 tentang Perubahan Rencana Kegiatan Akademik dan Penyesuaian Kalender Akademik Politeknik Transportasi Darat Indonesia-STTD Pada Masa KLB Covid-19, bersama ini disampaikan panggilan kembali ke kampus bagi taruna/i tingkat I, II dan III Program Studi Sarjana Terapan Transportasi Darat (TD), taruna/i tingkat I dan II Program Studi Diploma III Manajemen Transportasi Jalan (MTJ) serta taruna/i tingkat I dan II Program Studi Diploma III Manajemen Transportasi Perkeretaapian (MTP), sesuai dengan jadwal berdasarkan lokasi domisili saat ini sebagai berikut:

No.	Wilayah Tinggal Saat ini	Tanggal Tiba
1.	Provinsi DKI Jakarta, Provinsi Jawa Barat, dan Provinsi Banten	17 Juni 2020
2.	Provinsi Jawa Tengah, dan Provinsi D.I.Y	18 Juni 2020
3.	Provinsi Jawa Timur, Provinsi Bali, Provinsi NTT dan NTB	19 Juni 2020
4.	Seluruh Provinsi di Sumatera	20 Juni 2020
5.	Seluruh Provinsi di Kalimantan, Sulawesi, Maluku, dan Papua	21 Juni 2020

2. Sehubungan dengan hal tersebut diatas, persyaratan yang harus dibawa selama perjalanan dan wajib di tunjukan saat tiba di kampus antara lain:
 - a. Surat Panggilan kembali ke kampus Taruna/i PTDI-STTD
 - b. Hasil Tes Negative COVID-19 dari RS setempat (Rapid/SwabTes);
 - c. Surat pernyataan dari Lurah/Kades setempat;
 - d. Foto Copy Identitas Diri (KTP);

- e. Laporan perjalanan dan Tiket keberangkatan;
 - f. Alat komunikasi (*Smartphone*);
 - g. Kotak makan (*Lunch Box* yang layak dipergunakan berulang) dan botol minum pribadi dengan diberi nama;
 - h. Membawa Suplemen/Vitamin yang sudah biasa dikonsumsi untuk daya tahan tubuh;
 - i. Membawa masker kain yang dapat digunakan berulang secukupnya;
 - j. Membawa cairan pembersih tangan dalam bentuk *spray* yang dapat diisi ulang dan dapat dipergunakan selama perjalanan.
3. Setibanya di kampus Politeknik Transportasi Darat Indonesia–STTD seluruh taruna/i akan dilakukan pemeriksaan ulang berupa Rapid Tes COVID-19, dan bagi taruna/i yang reaktif (positif) maka akan dilakukan karantina oleh pihak kampus yang berkoordinasi dengan Dinas Kesehatan Kab. Bekasi.
4. Demikian disampaikan untuk dapat dilaksanakan dengan penuh tanggung jawab.

Tembusan :

1. Kepala BPSDM Perhubungan;
2. Kepala Pusat PSDM Perhubungan Darat.



SURAT KETERANGAN KELURAHAN/DESA ASAL

Nomor :

Sifat :

Hal :

Dengan ini menerangkan :

- Nama :
 - *Anak yang dibawa: 1. Umur:
 - 2. Umur:
 - 3. Umur:
 - 4. Umur:
 - Alamat :
 - Kel/Desa : Kec :
 - Kota : Prov :
 - NIK : No KK :
 - Pekerjaan :
 - No Telp :
- *diisi apabila membawa anak yang belum memiliki KTP

Bahwa yang bersangkutan merupakan warga kami sesuai bukti kependudukan yang terdata pada Sistem Informasi Administrasi Kependudukan Kota/Kab Provinsi dengan maksud dan tujuan kedatangan ke Provinsi DKI Jakarta untuk

Demikian Surat Keterangan ini diterbitkan dan digunakan sebagaimana mestinya.

....., 2020

Jabatan
(TTD dan stempel instansi)

Mengetahui,

Ketua RT
(.....)
NIP.....

SURAT PERNYATAAN SEHAT

Saya yang bertandatangan di bawah ini, menyatakan bahwa :

- Nama :
- NIK :
- Alamat :
- Riwayat yang berkaitan dengan COVID-19 :

Dalam 2 (dua) minggu terakhir :

beri tanda ✓ di depan "Ya" atau "Tidak"				Tanggal	Keterangan
	Ya	Tidak			
a. Pernah kontak dengan pasien COVID-19	Ya	Tidak			
b. Pernah bepergian ke daerah/negara terpapar COVID-19	Ya	Tidak			
c. Pernah bepergian ke Rumah Sakit	Ya	Tidak			
d. Pernah menjalani Rapidtest	Ya	Tidak			
e. Pernah menjalani Tet Swab	Ya	Tidak			
f. Berstatus ODP	Ya	Tidak			
g. Berstatus PDP	Ya	Tidak			
h. Pernah dirawat (Positif)	Ya	Tidak			

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya sebagai salah satu syarat mengajukan SIKM. Saya bersedia menerima sanksi pidana sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan apabila dikemudian hari terbukti memalsukan kebenaran pernyataan riwayat yang berkaitan dengan COVID-19.

Demikian pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya, terima kasih.

....., 2020

Mengetahui,
Ketua RT
(TTD)
Materai 6000

TTD (Stempel RT) (.....)