



PEMERINTAH KABUPATEN SANGGAU
SEKRETARIAT DAERAH

Jalan Jenderal Sudirman Nomor 01 Sanggau (78512)
Telp. (0564) 21057 Faks.(0564) 21009 Email: setda@sanggau.go.id
Website:www.setda sanggau.go.id

P E N G U M U M A N

NOMOR 200.1.2.1/1/KESBANGPOL

TENTANG

**REKRUTMEN PASUKAN PENGIBAR BENDERA PUSAKA
TINGKAT KABUPATEN SANGGAU TAHUN 2026**

Berdasarkan Peraturan Presiden Nomor 51 Tahun 2022 tentang Program Pasukan Pengibar Bendera Pusaka, dan Peraturan Badan Pembinaan Ideologi Pancasila Nomor 3 Tahun 2022 tentang Peraturan Pelaksanaan Peraturan Presiden Nomor 51 Tahun 2022 sebagaimana telah diubah dengan Peraturan BPIP Nomor 5 Tahun 2023 tentang Perubahan Atas Peraturan Badan Pembinaan Ideologi Pancasila Nomor 3 Tahun 2022 tentang Peraturan Pelaksanaan Peraturan Presiden Nomor 51 Tahun 2022. Memperhatikan Surat Edaran Deputy Bidang Pendidikan Dan Pelatihan Badan Pembinaan Ideologi Pancasila Nomor 1 Tahun 2025 tentang Pembentukan Pasukan Pengibar Bendera Pusaka, dengan ini diumumkan bahwa Pemerintah Kabupaten Sanggau melalui Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Sanggau akan melaksanakan rekrutmen dan seleksi Pasukan Pengibar Bendera Pusaka (PASKIBRAKA) Kabupaten Sanggau Tahun 2026, dengan ketentuan dan persyaratan sebagai berikut:

I. JUMLAH KEBUTUHAN PASKIBRAKA

Jumlah kebutuhan Pasukan Pengibar Bendera Pusaka (Paskibraka) 2026 sebagai berikut :

- A. Kebutuhan Kabupaten : 29 orang (Putra 15 orang dan Putri 14 orang)
- B. Perwakilan ke Provinsi : 4 orang (Putra 2 orang dan Putri 2 orang)

II. PERSYARATAN DAN KETENTUAN

A. PERSYARATAN

Persyaratan untuk mendaftar sebagai Calon Paskibraka, sebagai berikut:

1. Warga Negara Indonesia;
2. Calon Paskibraka merupakan pelajar kelas X (sepuluh) dengan minimal usia 16 (enam belas) tahun sampai dengan 18 (delapan belas) tahun pada tanggal 17 Agustus sesuai tahun penugasan pada Upacara Hari Ulang Tahun Proklamasi Kemerdekaan Republik Indonesia;
3. Memperoleh izin tertulis dari Kepala Sekolah;
4. Memperoleh persetujuan tertulis dari Orang Tua/Wali;
5. Mengisi dan menandatangani Pernyataan Kesediaan Mematuhi Peraturan Program Paskibraka;
6. Nilai akademik minimal berkategori baik;
7. Sehat jasmani dan rohani berdasarkan surat keterangan sehat dari fasilitas kesehatan pemerintah yang diterbitkan setelah tanggal pengumuman pada masing-masing daerah;
8. Memiliki tinggi badan ideal sebagai berikut:
 - a) Paling rendah 170 (seratus tujuh puluh) sentimeter dan paling tinggi 180 (seratus delapan puluh) sentimeter untuk pelajar putra; dan
 - b) Paling rendah 165 (seratus enam puluh lima) sentimeter dan paling tinggi 175 (seratus tujuh puluh lima) sentimeter untuk pelajar putri, yang dinyatakan dalam surat keterangan sehat dari fasilitas kesehatan pemerintah;
9. Memiliki berat badan ideal yaitu tidak kurang dan tidak lebih 5 (lima) kilogram dari berat badan ideal sebagai berikut:

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).

$$\text{Berat badan ideal} = \text{tinggi badan} - 110$$

Tabel Berat Badan Paskibraka Putra	
Tinggi Badan (cm)	Berat Badan (kg)
170	55-65
171	56-66
172	57-67
173	58-68
174	59-69
175	60-70
176	61-71
177	62-72
178	63-73
179	64-74
180	65-75

Tabel Berat Badan Paskibraka Putri	
Tinggi Badan (cm)	Berat Badan (kg)
165	50-60
166	51-61
167	52-62
168	53-63
169	54-64
170	55-65
171	56-66
172	57-67
173	58-68
174	59-69
175	60-70

10. Memiliki bentuk kaki O (*O been*) dengan ekstremitas paling banyak 5 (lima) sentimeter, bentuk kaki X (*X been*) dengan ekstremitas paling banyak 5 (lima) sentimeter, dan tidak memiliki bentuk telapak kaki datar (*flat foot*).

B. KETENTUAN

Rekrutmen Calon Paskibraka Tingkat Kabupaten Sanggau Tahun 2026 dilaksanakan dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Pendaftaran Calon Paskibraka dilaksanakan melalui laman <https://paskibraka.bpip.go.id>.
2. Pemeriksaan kesehatan dilaksanakan oleh tenaga medis sesuai dengan formulir pemeriksaan kesehatan Calon Paskibraka Tingkat Kabupaten/Kota sebagaimana tercantum dalam Lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Surat Pengumuman ini.

III. PENDAFTARAN

Pendaftaran Calon Paskibraka dilaksanakan selama 26 (dua puluh enam) hari kalender dengan mengisi formulir dan mengunggah dokumen persyaratan Calon Paskibraka pada laman <https://paskibraka.bpip.go.id>.

A. REGISTRASI *ONLINE*

Proses pendaftaran dilaksanakan secara *online* dengan tata cara sebagai berikut:

1. Pada proses pendaftaran, calon Paskibraka terlebih dahulu membuat akun pada laman <https://paskibraka.bpip.go.id> mengisi formulir, dan wajib mengunggah dokumen persyaratan sebagai berikut:
 - a) Kartu Keluarga;
 - b) Surat izin dari kepala sekolah sesuai format sebagaimana tercantum dalam Lampiran huruf A yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Pengumuman ini;
 - c) Surat persetujuan dari orang tua/wali sesuai format sebagaimana tercantum dalam Lampiran huruf B yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Surat Pengumuman ini;
 - d) Surat pernyataan kesediaan mematuhi peraturan program Paskibraka sebagaimana tercantum dalam Lampiran huruf C yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Surat Pengumuman ini;
 - e) Surat pernyataan persetujuan pemeriksaan kesehatan (*Informed Consent*) sebagaimana tercantum dalam Lampiran huruf D yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Surat Pengumuman ini;
 - f) Salinan halaman rapor yang mencantumkan nilai akademik minimal berkategori baik; dan
 - g) Surat keterangan sehat yang ditandatangani oleh dokter dari fasilitas kesehatan pemerintah.

2. Pendaftaran dan pengunggahan dokumen persyaratan Calon Paskibraka dilakukan 1 (satu) kali pada tingkat kabupaten/kota.

B. HAL-HAL YANG WAJIB DIPERHATIKAN PADA SAAT PENDAFTARAN

1. Pada saat pendaftaran secara *online*, Calon Paskibraka harus membaca dengan cermat petunjuk pendaftaran *online* dan mencermati setiap keterangan/instruksi/pemberitahuan yang muncul di halaman pendaftaran *online* tersebut;
2. Calon Paskibraka dapat menggunakan surat elektronik (*e-mail*) pribadi atau milik sekolah;
3. Untuk melakukan pendaftaran secara *online*, Calon Paskibraka wajib mempersiapkan NIK (Nomor Induk Kependudukan);
4. Semua informasi/data yang diisikan dalam formulir pendaftaran berdasarkan dokumen asli secara benar dan dapat dipertanggungjawabkan. Apabila data yang diisikan tidak benar, maka dinyatakan gugur dan tidak dapat diproses lebih lanjut;

IV. SELEKSI

A. PROSES SELEKSI

1. Seleksi dimulai dari tingkat kabupaten/kota yang diikuti oleh Calon Paskibraka yang disetujui oleh sekolah.
2. Seleksi di tingkat kabupaten/kota dilaksanakan untuk memperoleh Calon Paskibraka yang akan bertugas pada tingkat kabupaten/kota dan Calon Paskibraka yang akan mengikuti seleksi pada tingkat provinsi.
3. Calon Paskibraka yang dikirim oleh kabupaten/kota untuk mengikuti seleksi pada tingkat provinsi, namun tidak lolos seleksi pada tingkat provinsi ditugaskan sebagai Paskibraka tingkat kabupaten/kota.
4. Seleksi di tingkat provinsi dilaksanakan untuk memperoleh Calon Paskibraka yang ditugaskan di tingkat provinsi dan Calon Paskibraka yang akan mengikuti seleksi pembentukan Paskibraka pada tingkat pusat.

B. TAHAPAN SELEKSI

1. Seleksi administrasi;
Seleksi administrasi merupakan verifikasi terhadap dokumen yang diupload pada laman <https://paskibraka.bpip.go.id> oleh calon Paskibraka sesuai dengan persyaratan untuk menjadi calon Paskibraka.
2. Seleksi Pancasila dan Wawasan Kebangsaan;
Tes untuk menilai pengetahuan Pancasila dan Wawasan Kebangsaan.
3. Seleksi intelegensi umum;
Tes intelegensi umum merupakan tes untuk menilai penguasaan pengetahuan dan kemampuan mengimplementasikan kemampuan verbal, kemampuan numerik, dan kemampuan figural.
4. Seleksi kesehatan (pemeriksaan kesehatan dan tes parade);
 - a) Tes pemeriksaan kesehatan dilaksanakan oleh tenaga medis sesuai dengan formulir pemeriksaan kesehatan Calon Paskibraka;
 - b) Tes parade merupakan pengamatan visual terhadap gestur dan postur tubuh calon Paskibraka.
5. Seleksi Peraturan Baris Berbaris (PBB) dan kesamaptaan; dan
 - a) Seleksi kemampuan peraturan baris-berbaris merupakan tes untuk menilai kemampuan/kecakapan baris-berbaris;
 - b) Tes kesamaptaan merupakan tes untuk menilai ketahanan dan kebugaran peserta, yang meliputi lari 12 (dua belas) menit, push up, sit up, back up, dan shuttle run.
6. Seleksi kepribadian (wawancara, penelusuran minat, bakat, dan rekam jejak di media sosial).

IV. WAKTU DAN TEMPAT

1. Sosialisasi, Pengumuman dan pendaftaran Calon Paskibraka Kabupaten Sanggau Tahun 2026 dapat dilihat pada website BPIP (<https://paskibraka.bpip.go.id>) dan Badan Kesbangpol Kabupaten Sanggau (<https://kesbangpol.sanggau.go.id>).
2. Jadwal pendaftaran dan unggah dokumen persyaratan pendaftaran **dimulai tanggal 25 Februari s.d. 20 Maret 2026**.
3. Jadwal dan tempat pelaksanaan seleksi akan diumumkan lebih lanjut.
4. Untuk Informasi dapat menghubungi Bidang Ideologi, Wasbang dan Kesba Badan Kesbangpol Kab. Sanggau No. HP/WA, Imaculata Lili, SE. **081352652998**, Siti Amalia, SE. **08565021200**.

V. KETENTUAN LAIN

1. Seleksi Pasukan Pengibar Bendera Pusaka Kabupaten Sanggau **TIDAK DIPUNGUT BIAYA**;
2. Panitia tidak bertanggung jawab atas pungutan dan/atau tawaran berupa apapun oleh oknum dengan mengatasnamakan Panitia/Pemerintah Kabupaten Sanggau dengan dalih/alasan apapun;
3. Apabila Calon Paskibraka memberikan keterangan palsu, baik pada saat pendaftaran, tahapan seleksi maupun setelah dinyatakan lulus, maka Panitia/Pemerintah Kabupaten Sanggau berhak membatalkan keikutsertaan pada saat pendaftaran, tahap Seleksi dan/atau memberhentikan sebagai Anggota Paskibraka;
4. Para Calon Paskibraka disarankan untuk terus memonitor informasi dan perkembangan Seleksi melalui website <https://paskibraka.bpip.go.id> menggunakan akun masing-masing, dan website Badan Kesbangpol Kabupaten Sanggau di <https://kesbangpol.sanggau.go.id>
5. Keputusan Panitia Seleksi bersifat mutlak dan tidak dapat diganggu gugat;
6. Hal-hal yang belum dimuat dalam persyaratan ini akan diatur kemudian.

Demikian untuk menjadi maklum.

Sanggau, 19 Februari 2026

Sekretaris Daerah,



Aswin Khatib

Tembusan Yth:

1. Deputi Bidang Pendidikan dan Pelatihan Badan Pembinaan Ideologi Pancasila
Cq. Direktorat Penyelenggaraan Program Paskibraka
2. Gubernur Kalimantan Barat
Cq. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Kalimantan Barat
3. Bupati Sanggau (sebagai laporan)

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Badan Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).

LAMPIRAN
PENGUMUMAN
NOMOR : 200.1.3.5 / 396 / BKBP-A
TENTANG
REKRUTMEN PASUKAN PENGIBAR BENDERA PUSAKA
TINGKAT KABUPATEN SANGGAU TAHUN 2025

A. Surat Izin Kepala Sekolah

KOP SEKOLAH

IZIN KEPALA SEKOLAH

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Kepala Sekolah :
NIP/NIK* :
Nama Sekolah :
Alamat Lengkap Sekolah :
No. Telepon/No. HP :
E-mail Sekolah :

dengan ini menyatakan memberikan izin kepada:

Nama Lengkap Siswa/i :
Tempat, Tanggal Lahir :
Alamat Lengkap Siswa/i :
Kelas :
NIK Siswa/i :
NIS/NISN* :

Untuk mengikuti seluruh tahapan Pembentukan Paskibraka tahun 2026 dan Pelaksanaan Tugas Paskibraka sesuai hasil seleksi dan keputusan Panitia Pelaksana Pembentukan Paskibraka tahun 2026. Sekolah mematuhi semua keputusan Panitia Pelaksana Pembentukan Paskibraka tahun 2026 dan tidak akan mengajukan tuntutan apapun atas keputusan Panitia tersebut.

Demikian Surat Izin ini saya buat dalam keadaan sadar tanpa paksaan dari pihak manapun, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tempat, Tanggal Bulan Tahun
Yang menyatakan,

Materai Rp 10.000

(.....)
Nama Lengkap Kepala Sekolah

*pilih salah satu, coret yang tidak sesuai

B. Surat Persetujuan Orang Tua/Wali

PERSETUJUAN ORANG TUA/WALI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Orang Tua/Wali* :
NIK :
Alamat Lengkap :
No. Telepon/HP* :
E-mail :

Orang Tua/Wali* dari:

Nama Lengkap Anak :
Tempat, Tanggal Lahir :
NIK :
Nama Sekolah :
Alamat Sekolah :
Kabupaten/Kota* :
Provinsi :

dengan ini menyatakan:

1. Memberikan persetujuan kepada anak saya sebagaimana tersebut di atas untuk mengikuti seluruh tahapan Pembentukan Paskibraka dan Pelaksanaan Tugas Paskibraka sesuai hasil seleksi dan keputusan yang ditetapkan oleh Panitia Pelaksana Pembentukan Paskibraka Tahun 2026.
2. Saya mematuhi dan menerima keputusan yang ditetapkan oleh Panitia Pelaksana Pembentukan Paskibraka Tahun 2026 dan tidak akan mengajukan tuntutan apapun terkait keputusan Panitia tersebut.

Demikian surat persetujuan ini saya buat dalam keadaan sadar tanpa paksaan dari pihak manapun, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tempat, Tanggal Bulan Tahun
Yang menyatakan,

Materai Rp 10.000

(.....)
Nama Lengkap Orang Tua/Wali*

*pilih salah satu, coret yang tidak sesuai

- C. Surat Pernyataan Kesediaan Mematuhi Peraturan Pembentukan dan Pelaksanaan Tugas Paskibraka Tahun 2026.

**PERNYATAAN KESEDIAAN
MEMATUHI PERATURAN PROGRAM PASKIBRAKA TAHUN 2026**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Lengkap :
Tempat, Tanggal Lahir :
NIK :
Nama Sekolah :
Alamat Sekolah :
Kabupaten/Kota* :
Provinsi :

dengan ini menyatakan:

1. Mematuhi dan melaksanakan Peraturan Program Paskibraka;
2. Mematuhi dan melaksanakan seluruh persyaratan calon Paskibraka sebagaimana tercantum dalam Lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari pernyataan ini; dan
3. Bersedia menerima sanksi dari Panitia Pelaksana Pembentukan Paskibraka apabila tidak melaksanakan ketentuan sebagaimana dimaksud pada angka 1 dan angka 2 tersebut diatas.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar tanpa paksaan dari pihak manapun, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tempat, Tanggal Bulan Tahun
Yang menyatakan,

Materai Rp 10.000

(.....)
Nama Lengkap Siswa/i

PERSYARATAN CALON PASKIBRAKA

1. Warga Negara Indonesia;
2. Calon Paskibraka merupakan pelajar kelas X (sepuluh) dengan minimal usia 16 (enam belas) tahun sampai dengan 18 (delapan belas) tahun pada tanggal 17 Agustus sesuai tahun penugasan pada Upacara Hari Ulang Tahun Proklamasi Kemerdekaan Republik Indonesia;
3. Memperoleh izin tertulis dari kepala sekolah
4. Memperoleh persetujuan tertulis dari orang tua/wali;
5. Nilai akademik minimal berkategori baik;
6. Memenuhi persyaratan sehat berdasarkan hasil pemeriksaan kesehatan untuk setiap jenjang seleksi yang diikuti;
7. Memiliki tinggi badan ideal, sebagai berikut:
 - a. paling rendah 170 (seratus tujuh puluh) sentimeter dan paling tinggi 180 (seratus delapan puluh) sentimeter untuk pelajar putra; dan
 - b. paling rendah 165 (seratus enam puluh lima) sentimeter dan paling tinggi 175 (seratus tujuh puluh lima) sentimeter untuk pelajar putri,yang dinyatakan dalam surat keterangan sehat dari fasilitas pelayanan kesehatan setempat;
8. Memiliki berat badan ideal;
9. Memiliki bentuk kaki O (*O been*) dengan ekstremitas paling banyak 5 (lima) sentimeter, bentuk kaki X (*X been*) dengan ekstremitas paling banyak 5 (lima) sentimeter, dan tidak memiliki bentuk telapak kaki datar (*flat foot*);
10. Mematuhi dan melaksanakan ketentuan Tata Pakaian dan Sikap Tampang Paskibraka pada Pelaksanaan Tugas Paskibraka sebagaimana diatur dalam Peraturan BPIP No. 3/2022; dan
11. Bersedia mengikuti Pemusatan Diklat Paskibraka, Pengukuhan Paskibraka, Pelaksanaan Tugas Paskibraka, pembinaan ideologi Pancasila dan Wawasan Kebangsaan.

D. Surat Pernyataan Persetujuan Pemeriksaan Kesehatan (*Informed Consent*)

**PERNYATAAN PERSETUJUAN
PEMERIKSAAN KESEHATAN (*INFORMED CONSENT*)**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
Jenis Kelamin : L / P
No. Peserta :
NIK :
Tempat/Tanggal Lahir :
Alamat :

Dengan ini menyatakan:

1. Setuju untuk dilakukan pemeriksaan fisik maupun laboratorium (termasuk pemeriksaan Narkoba dan penyakit menular HIV/ AIDS) oleh Tim Pemeriksa Kesehatan Calon Paskibraka dalam rangka seleksi kesehatan Calon Paskibraka.
2. Setuju bahwa hasil pemeriksaan kesehatan termasuk kesimpulannya akan dilaporkan secara berjenjang oleh Tim Pemeriksa Kesehatan Calon Paskibraka mulai dari tingkat kabupaten/ kota, provinsi, sampai dengan tingkat pusat sebagai pertimbangan dalam menetapkan saya sebagai Calon Paskibraka.
3. Setuju bahwa berkas lengkap resume medik hasil pemeriksaan kesehatan saya menjadi milik BPIP dan disimpan oleh Panitia Seleksi Kesehatan.
4. Setuju bahwa hasil pemeriksaan yang dilakukan oleh Tim Pemeriksa Kesehatan Seleksi Calon Paskibraka ini bersifat final dan mengikat dan hasil pemeriksaan ini tidak dapat dipertentangkan dengan pemeriksaan lain di luar yang dilakukan oleh Tim Pemeriksa Kesehatan Seleksi Calon Paskibraka.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dalam keadaan sadar tanpa paksaan dari pihak manapun.

Tempat, Tanggal Bulan Tahun
Yang menyatakan,

Materai Rp 10.000

(.....)
Nama Lengkap Siswa/i

E. Formulir Pemeriksaan Kesehatan Seleksi Calon Paskibraka Tingkat Kabupaten/Kota

**FORMULIR PEMERIKSAAN KESEHATAN
SELEKSI CALON PASKIBRAKA TINGKAT KABUPATEN/KOTA**

Tanggal pemeriksaan : 2026

Provinsi : Kabupaten/Kota : Putra/Putri)*

Identitas Peserta Seleksi Calon Paskibraka Tingkat Kabupaten/Kota:

Nama Lengkap		NIK	
Nomor Peserta		Tempat dan Tanggal Lahir	
No. Telp/HP			

Riwayat Penyakit:

Beri tanda centang pada setiap pernyataan di bawah ini.

Pertanyaan	Ya	Tidak	Pertanyaan	Ya	Tidak	Pertanyaan	Ya	Tidak
Mengalami Infeksi Sal Nafas Atas > 4x dalam setahun?			Sakit kepala > 1 x dalam seminggu?			Mengalami nyeri punggung dalam 3 bulan terakhir?		
Pernah menderita penyakit paru /Asthma/TBC/Radang paru?			Mengalami pingsan dalam 3 bulan terakhir?			Pernah patah tulang?		
Adakah varises di kaki?			Riwayat kejang/ayam/epilepsi dalam 1 tahun terakhir?			Sedang mengonsumsi obat-obatan rutin selain vitamin?		
Adakah riwayat ambeyen/BAB berdarah?			Memiliki gigi berlubang > 5 gigi?			Riwayat operasi dengan bius umum?		
Riwayat mengalami gangguan saluran cerna > 1x dalam seminggu?			Riwayat mengalami sakit telinga/telinga berdenging dalam 3 bulan terakhir?			Gangguan haid hingga tidak dapat melakukan aktifitas (wanita)?		
Pernah mengalami nyeri dada atau jantung berdebar?			Riwayat gangguan tidur dalam 3 bulan terakhir?			Merokok dalam 1 bulan terakhir?		
Mengalami riwayat sakit ginjal/infeksi sal kemih berulang dalam 3 bulan terakhir?			Adakah gangguan bicara?			Ketergantungan minuman beralkohol?		

Riwayat alergi obat/makanan/bahan kimia dan lain sebagainya (sebutkan)

Pemeriksaan Fisik Umum:

Pemeriksaan Fisik Umum	Hasil Pemeriksaan	Standar Kesehatan Calon Paskibraka Tingkat Kabupaten/Kota
TB/BB	Cm / kg	Memenuhi kriteria sesuai Surat Edaran ini
Tanda vital	TD : / MmHg	Normal
	Nadi : X/menit	Normal
	Suhu : C	Normal
	Respirasi : X/m	Normal
Pemeriksaan Fisik Umum (head to toe)	Normal/kelainan Tulis temuan kelainannya	Normal
Pemeriksaan Mata Sederhana • Buta Warna/Isihara • Visus	Tidak buta warna/Buta warna parsial/total OD/..... OS/.....	Tidak buta warna 6/6 – maksimal 6/12 (toleransi)
Kaca Mata/lensa kontak	Menggunakan/Tidak menggunakan	Tidak menggunakan
Tes Kehamilan	Hamil/Tidak hamil	Tidak hamil

Penilaian Seleksi Kesehatan Calon Paskibraka Tingkat Kabupaten/Kota:

☐ Memenuhi standar kesehatan Calon Paskibraka Tingkat Kabupaten/Kota

☐ Tidak memenuhi standar kesehatan Calon Paskibraka Tingkat Kabupaten/Kota

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).

Dokter Pemeriksa,

Tempat, Tanggal Bulan Tahun
Ketua Panitia Seleksi Kesehatan
Calon Paskibraka Tingkat Kabupaten/Kota

(.....)
Nama Dokter Pemeriksa

(.....)
Nama Ketua Panitia Seleksi Kesehatan

Sekretaris Daerah,



Aswin Khatib