



**PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH**  
**DINAS KEPEMUDAAN, OLAHRAGA DAN**  
**PARIWISATA**

Jl. Ki Mangun Sarkoro No. 12 Semarang Kode Pos 50241 Telepon 024-8419956, 8419957, 8419958  
Faksimile 024-8419959 Laman <http://www.jatengprov.go.id>  
Surat Elektronik [disporapar@jatengprov.go.id](mailto:disporapar@jatengprov.go.id)

Nomor : 553.8/730  
Sifat : Biasa  
Lampiran : 2 (dua) berkas  
Hal : Sosialisasi dan Seleksi Calon  
Pertukaran Pemuda Antar Provinsi  
(PPAP) Tingkat Provinsi Jawa Tengah  
Tahun 2023.

Semarang, 11 Maret 2023

Kepada

Yth. Terlampir

di -

TEMPAT

Berdasarkan Surat Deputi Bidang Pengembangan Pemuda Kementerian Pemuda Dan Olahraga Republik Indonesia, Nomor PP.04.00/3.7.41/DII-5/III/2023 tanggal 07 Maret 2023 Perihal sebagaimana tersebut dalam pokok surat, dengan hormat disampaikan hal-hal sebagai berikut:

1. Dinas Kepemudaan, Olahraga dan Pariwisata Provinsi Jawa Tengah akan melaksanakan Seleksi Calon PPAP Tingkat Provinsi Jawa Tengah Tahun 2023 dengan Peserta berasal dari Kab/Kota guna memilih nominasi 4 besar hasil seleksi Tingkat Provinsi Jawa Tengah yang di kirim ke Panitia Pusat Kemenpora RI.

2. Seleksi Tingkat Provinsi Tahun 2023 tersebut akan kami laksanakan pada :

Hari dan Tanggal : Selasa, 09 Mei 2023  
Waktu : 08.00 WIB sd. Selesai  
Tempat : Aula DISPORAPAR Prov. Jateng Jl. Ki Mangunsarkoro No. 12 Semarang

3. Setiap Kabupaten/Kota diharap mengirim 2 (dua) Peserta Calon PPAP terbaik hasil seleksi Tingkat Kabupaten/Kota yang terdiri 1 (satu) orang laki-laki dan 1 (satu) orang perempuan untuk mengikuti Seleksi Tingkat Provinsi Jawa Tengah. Dalam proses seleksi ini, Panitia bekerjasama dengan akademisi dari sejumlah perguruan tinggi, praktisi dan organisasi kepemudaan (Purna Prakarya Muda Indonesia/PPMI) serta pihak-pihak terkait lainnya. Proses seleksi kegiatan PPAP, mencakup tes administrasi, tes tertulis dan tes wawancara, dengan ketentuan sebagai berikut:

a. Tes administrasi terkait dengan kelengkapan administratif calon peserta (termasuk berbagai sertifikat yang terkait dengan pengalaman di Organisasi Kepemudaan dan/atau kegiatan sejenis), serta proposal yang berisikan rencana kegiatan yang akan dilakukan di tempat penempatan, termasuk hal-hal apa saja yang akan diimplementasikan di Provinsi/Kab/Kota asal setelah mengikuti kegiatan PPAP (bobot: 30%). Seleksi administratif meliputi kelengkapan dan kebenaran berkas-berkas administrasi:

- surat lamaran;
- daftar riwayat hidup;
- surat keterangan sehat dan bebas narkoba;
- surat keterangan catatan kepolisian (SKCK);
- surat pernyataan izin orang tua atau wali bermaterai;
- surat pernyataan belum menikah bermaterai;
- surat pernyataan bersedia ditempatkan di wilayah yang ditentukan di luar provinsi asal;
- surat pernyataan tidak terikat kontrak kerja dengan pihak manapun bermaterai;

- surat pernyataan bersedia tidak menjadi PNS selama masa kontrak bermaterai;
  - peserta aktif BPJS Kesehatan (dibuktikan dengan kartu BPJS);
  - fotokopi ijazah terakhir dengan transkrip nilai yang telah dilegalisir;
  - fotokopi Kartu Tanda Penduduk;
  - pas foto berwarna ukuran 2x3 cm dan 4x6 cm dengan latar belakang warna putih sebanyak masing-masing 6 lembar;
  - memiliki pengalaman berorganisasi ekstra kurikuler/kemasyarakatan minimal 1 tahun (dengan bukti sertifikat, Surat Keputusan/SK, dan dokumentasi pendukung lainnya);
  - mempunyai kemampuan menulis dan mendokumentasikan laporan kegiatan; dan;
  - memiliki akun media sosial aktif seperti *Facebook, Instagram, Whatsapp, Twitter*, dll (tidak pernah terkena kasus hukum terkait media sosial: menyebarkan hoax dan ujaran kebencian).
- b. Tes tertulis mencakup wawasan kebangsaan, cinta tanah air, semangat persatuan dan toleransi serta patriotisme (bobot:30%); dan
- c. Tes wawancara mencakup aspek karakter dan kesiapan serta komitmen sebagai calon peserta PPAP (bobot 40%).

#### 4. Persyaratan Calon Peserta

Calon peserta kegiatan PPAP adalah Pemuda yang memenuhi persyaratan umum dan khusus, dengan ketentuan sebagai berikut:

##### a. Persyaratan Umum :

- Warga Negara Indonesia (WNI);
- berusia 16-30 tahun;
- pendidikan minimal SMU/ sederajat;
- melampirkan pernyataan bermaterai belum menikah;
- melampirkan pernyataan bermaterai izin orang tua atau wali;
- melampirkan surat keterangan dan atau piagam/sertifikat dalam organisasi Kepemudaan yang pernah diikuti;
- melampirkan Surat Sehat jasmani, rohani, dan bebas narkoba;
- melampirkan SKCK terbaru;
- melampirkan fotokopi Peserta aktif BPJS Kesehatan;
- bersedia ditempatkan di luar wilayah Provinsi asal calon peserta PPAP;
- tidak terikat kontrak kerja pada lembaga/instansi manapun selama menjadi peserta PPAP (dengan pernyataan bermaterai); dan
- lulus seleksi penerimaan PPAP.

##### b. Persyaratan Khusus:

- mampu mengoperasikan *Ms Word, Excell* dan Kamera;
- memiliki akun media sosial aktif seperti *Facebook, Instagram, Whatsapp, Twitter*, dll (tidak pernah terkena kasus hukum terkait media sosial: menyebarkan hoax dan ujaran kebencian); dan
- membuat proposal berupa makalah individu sebagai calon peserta PPAP dengan menjelaskan gagasan pemikiran atas rencana kegiatan yang akan dilakukan di lokasi penempatan, dan yang akan diimplementasikan di tempat asal setelah selesai mengikuti kegiatan PPAP.

- Sanguin menyediakan baju/alat seni tradisional untuk pentas seni (apabila dipersyaratkan menampilkan seni daerah dari Kemenpora RI).

#### 5. Persyaratan Administrasi Bagi Peserta yang Lulus Seleksi Tingkat Provinsi Jawa Tengah

Setelah hasil seleksi diperoleh, Panitia Kegiatan PPAP di Tingkat Kabupaten/Kota menyampaikan surat ke Dinas Kepemudaan, Olahraga dan Pariwisata Provinsi Jawa Tengah cq. Kepala Bidang Kepemudaan Selaku Panitia Kegiatan PPAP Tingkat Provinsi Jawa Tengah Tahun 2023 dengan melampirkan:

- Surat Pengantar dari Dinas kabupaten/Kota yang menangani bidang Kepemudaan Sebagai Calon Peserta Seleksi PPAP Tingkat Provinsi Jawa Tengah Tahun 2023;
- formulir pendaftaran kegiatan PPAP (sebagaimana terlampir) dari yang sudah diketik dan ditandatangani;
- melampirkan berkas administrasi yang ada di Instrumen Seleksi PPAP;
- surat Keterangan Sehat Jasmani dan Rohani dari dokter rumah sakit pemerintah/dokter pemerintah (memiliki NIP) untuk calon peserta nomor 1 dan 2 yang telah lulus seleksi;
- surat pernyataan kesanggupan mengikuti segala peraturan dan tata tertib program yang ditanda tangani peserta di atas materai Rp 10.000,-;
- surat persetujuan/izin dari pihak orang tua untuk mengikuti program yang ditandatangani di atas materai Rp 10.000,-;
- surat pernyataan bermaaterai Rp 10.000,- tentang kesediaan untuk melakukan pengembangan masyarakat/*community development* di lingkungan provinsi asal setelah selesai mengikuti program;
- bukti telah berkontribusi dimasyarakat melalui program pengembangan masyarakat atau *community development* dan bidang lainnya baik berupa akte pendirian/laporan kegiatan/bukti lainnya;
- dua rangkap proposal/*bussines plan* pasca program, yang sekurang-kurangnya mencantumkan:
  - pendahuluan, berisi latar belakang dan tujuan (keterkaitan pasca program dengan Renstra pembangunan daerah dan dampak positif secara *multiplier effect* yang akan timbul terhadap pembangunan desa/daerah);
  - lingkup kegiatan (jenis kegiatan/sektor yang dikembangkan dan anggaran, jadwal kegiatan, lokasi desa dan jumlah pemuda/calon sasaran, pelaksana kegiatan);
  - penutup; dan
  - lampiran (misal: monografi desa, rekomendasi dari Kepala Desa, rekomendasi dari institusi pendukung kegiatan, dsb).

#### 6. Pelaksana Kegiatan

Secara teknis pelaksana kegiatan PPAP terdiri dari:

- Pelaksana Kegiatan Pusat, Panitia bertanggung jawab untuk:
  - menanggung biaya perjalanan para Peserta PPAP dari masing-masing Provinsi asal sampai ke Ibukota Provinsi penempatan, dan sebaliknya;
  - menanggung biaya pembekalan peserta di lokasi penempatan;
  - menanggung uang harian Peserta PPAP;
  - menanggung biaya untuk *homestay* Peserta PPAP; dan
  - menyiapkan kelengkapan bagi Peserta PPAP dengan memperhatikan ketersediaan anggaran.
- Pelaksana Kegiatan Provinsi, Panitia bertanggung jawab untuk:
  - menanggung biaya Seleksi Calon Peserta PPAP;

- menanggung biaya perjalanan dari Ibukota Provinsi ke bandara, dan sebaliknya;
  - menyiapkan kelengkapan bagi peserta terpilih dengan memperhatikan ketersediaan anggaran.
- c. Pelaksana Kegiatan Kabupaten/Kota, Panitia bertanggung jawab untuk:
- menanggung biaya Seleksi Calon Peserta PPAP;
  - menanggung biaya perjalanan dari Ibukota Kab/Kota ke Ibukota Provinsi, dan sebaliknya;
  - menyiapkan kelengkapan bagi peserta terpilih dengan memperhatikan ketersediaan anggaran.
  - Dikecualikan tidak tersedia anggaran dan ada kesepakatan dengan peserta bahwa perjalanan ke Semarang pulang pergi menjadi tanggungjawab peserta
7. Pengiriman Hasil Seleksi Peserta
- a. Hasil seleksi ditandatangani oleh tim seleksi untuk setiap program berdasarkan peringkat hasil seleksi;
  - b. Dalam hal peserta terpilih berhalangan sebelum keberangkatan (sakit, melanggar ketentuan yang berlaku, dan alasan lain yang sangat prinsip) dan tidak dapat mengikuti program lebih lanjut maka Panitia akan menetapkan calon peserta pengganti secara langsung, menurut pertimbangan-pertimbangan tertentu berdasarkan urutan peringkat;
  - c. Semua kelengkapan administrasi Calon Peserta PPAP harus dikirimkan oleh Dinas yang menangani Bidang Kepemudaan Kabupaten/Kota. Calon peserta tidak diperkenankan untuk mengirimkan kelengkapan sendiri;
  - d. Keputusan Panitia adalah mutlak dan tidak dapat diganggu gugat;
  - e. Semua kelengkapan administrasi 2 putra peringkat atas dan 2 putri peringkat atas hasil seleksi tingkat Provinsi Jawa Tengah, harus telah diterima oleh **Panitia Provinsi cq. Bidang Kepemudaan Disporapar Prov. Jateng selambat-lambatnya pada tanggal 12 Mei 2023**. Berkas-berkas fisik dapat diantar atau dikirimkan ke Bidang Kepemudaan pada Dinas Kepemudaan, Olahraga Dan Pariwisata Provinsi Jawa Tengah, dengan mencantumkan tulisan pada kiri atas sampul surat PPAP Kepada :

Yth. KEPALA BIDANG KEPEMUDAAN

PADA DISPORAPAR PROV. JATENG

JL. KI MANGUNSARKORO NO. 12 SEMARANG

Untuk keterangan lebih lanjut dapat berkomunikasi dengan Narahubung kami, Sdr. Nur Kholis, S.Pd, no WA 085640556720 dan Sdr. Sulisty Dwi Ismawan, no WA 081931955632.

Demikian untuk menjadikan maklum dan terima kasih.

Plh. KEPALA DINAS KEPEMUDAAN, OLAHRAGA DAN  
PARIWISATA  
PROVINSI JAWA TENGAH  
Kepala Bidang Pengembangan Destinasi Pariwisata



Ditandatangani secara elektronik oleh:

PURWANTO, SH. M.Par  
Pembina Tingkat I  
NIP 19650510 198603 1 022

TEMBUSAN:

1. Gubernur Jawa Tengah;
2. Wakil Gubernur Jawa Tengah;
3. Sekretaris Daerah Provinsi Jawa Tengah;
4. Ketua PPMI Provinsi Jawa Tengah.



Dokumen ini ditandatangani secara elektronik dengan menggunakan Sertifikat Elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE) BSSN.

1. Dinas Kepemudaan dan Olahraga Kota Semarang
2. Dinas Kepemudaan dan Olahraga dan Pariwisata Kabupaten Kebumen
3. Dinas Pariwisata, Pemuda dan Olahraga Kabupaten Pemalang
4. Dinas Kepemudaan dan Olahraga Pemerintah Kota Surakarta
5. Dinas Kepemudaan dan Olahraga dan Pariwisata Kabupaten Pekalongan
6. Dinas Pemuda Olahraga dan Pariwisata Kabupaten Sragen
7. Dinas Pemuda Olahraga Kebudayaan dan Pariwisata Kabupaten Banyumas
8. Dinas Pemuda, Olahraga dan Pariwisata Kabupaten Cilacap
9. Dinas Pemuda Olahraga dan Pariwisata Kabupaten Boyolali
10. Dinas Pariwisata, Kepemudaan dan Olahraga Kabupaten Magelang
11. Dinas Pendidikan, Kepemudaan dan Olahraga Kabupaten Purworejo
12. Dinas Pendidikan Pemuda dan Olahraga Kabupaten Rembang
13. Dinas Kepemudaan dan Olahraga dan Pariwisata Kabupaten Wonogiri
14. Dinas Pariwisata Kepemudaan dan Olahraga Kabupaten Batang
15. Dinas Pariwisata, Pemuda dan Olahraga Kabupaten Tegal
16. Dinas Kepemudaan dan Olahraga Kabupaten Sukoharjo
17. Dinas Pendidikan Pemuda dan Olahraga Kabupaten Wonosobo
18. Dinas Kepemudaan dan Olahraga dan Pariwisata Kota Tegal
19. Dinas Kepemudaan, Olahraga dan Pariwisata Kota Magelang
20. Dinas Kepemudaan dan Olahraga Kota Salatiga
21. Dinas Pendidikan, Budaya, Pemuda dan Olahraga Kabupaten Semarang
22. Dinas Kepemudaan, Olahraga dan Pariwisata Kabupaten Kendal
23. Dinas Kepemudaan, Olahraga, kebudayaan dan Pariwisata Kabupaten Grobogan
24. Dinas Pemuda, Olahraga dan Pariwisata Kabupaten Pati
25. Dinas Pendidikan, Kepemudaan dan Olahraga Kabupaten Kudus
26. Dinas Pendidikan, Pemuda dan Olahraga Kabupaten Jepara
27. Dinas Pemuda, Olahraga, Budaya dan Pariwisata Kabupaten Blora
28. Dinas Pariwisata, Budaya, Pemuda dan Olahraga Kota Pekalongan
29. Dinas Pendidikan, Pemuda dan Olahraga Kabupaten Brebes
30. Dinas Pemuda, Olahraga dan Pariwisata Kabupaten Purbalingga
31. Dinas Pendidikan, Pemuda dan Olahraga Kabupaten Temanggung
32. Dinas Pariwisata, Pemuda dan Olahraga Kabupaten Karanganyar
33. Dinas Kebudayaan, Pariwisata, Pemuda dan Olahraga Kabupaten Klaten
34. Dinas Pendidikan, Kepemudaan dan Olahraga Kabupaten Banjarnegara
35. Dinas Kepemudaan dan Olahraga Kabupaten Demak



# FORMULIR PESERTA PERTUKARAN PEMUDA ANTAR PROVINSI (PPAP) TAHUN 2023

## 1. Biodata Peserta

\* Isi semua kolom dengan benar

Foto Berwarna Ukuran 3x 4	Nama Lengkap (Sesuai KK/KTP)			
	Nama			
Nama Panggilan				
Tempat, Tanggal Lahir	Tanggal/Bulan/Tahun	Umur		
Warga Negara		Jenis Kelamin <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> P		
Agama	<input type="checkbox"/> Islam <input type="checkbox"/> Protestan <input type="checkbox"/> Katolik <input type="checkbox"/> Hindu <input type="checkbox"/> Buddha <input type="checkbox"/> Khonghucu			
NIK				
Akun Media Sosial	Facebook	Twitter	Instagram	Lainnya
Alamat Domisili	Titik Koordinat			
	Garis Lintang :		Garis Bujur :	
	No Telp/HP :		E-mail :	
Kontak Darurat	Nama Lengkap			
	Hubungan Keluarga : <input type="checkbox"/> ibu <input type="checkbox"/> Ayah <input type="checkbox"/> Lainnya ( )			
	Alamat :			
	No Telp/HP :		E-mail :	

## 2. Riwayat Kesehatan

\* Isi semua kolom dengan benar

Kondisi Kesehatan	<input type="checkbox"/> Sehat			
	<input type="checkbox"/> Tidak Sehat			
	Nama Penyakit :		→ <input type="checkbox"/> Sembuh/ <input type="checkbox"/> Dalam Perawatan	
	<input type="checkbox"/> Pernah sakit parah, lengkapi pertanyaan di bawah ini			
	Penyakit yang di derita :			
	Kapan (sebutkan bulan/tahun) :			
	Di rawat di RS	Lama di rawat :	hari	
	Apakah penyakit tersebut sering kambuh :		<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	

<b>Keterbatasan Fisik</b>	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak → sebutkan ( )
<b>Alergi Makanan</b>	<input type="checkbox"/> Tidak Ada <input type="checkbox"/> Daging Babi <input type="checkbox"/> Daging Sapi <input type="checkbox"/> Daging Ayam <input type="checkbox"/> Udang <input type="checkbox"/> Kepiting <input type="checkbox"/> Kerang <input type="checkbox"/> ikan <input type="checkbox"/> Telur <input type="checkbox"/> Lainnya ( )
<b>Merokok</b>	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak

\* Isi semua kolom dengan benar

### 3. Pendidikan/Organisasi

<b>Sekolah/Universitas</b>	Sekolah/Universitas	Lokasi(kota,Provinsi)
	Program Studi/Jurusan	
	Kelas/Angkatan	Telp:
<b>Organisasi</b>	Nama Oranisasi	Lokasi(kota,Provinsi)
	Departemen/Divisi/Kantor	
	Tahun:	Telp:

### 4. Aktivitas Pribadi

\* Isi semua kolom dengan benar

<b>Olahraga/Klub</b>	→ Berapa lama? ( tahun)
<b>Hobbi</b>	
<b>Pernah memenangkan penghargaan (Olahraga/ akademik)</b>	→ kapan? ( )

### 5. Esai

\* Isi semua kolom dengan benar

<b>Apa yang anda harapkan dari program ini(100 kata)</b>	
<b>Deskripsikan tentang diri anda dan mengapa anda tertarik untuk mengikuti proram PPAP ini(100 kata)</b>	
<b>Tolong jelaskan pengalaman Anda tentang pengembangan masyarakat di daerah anda dan rencana anda untuk Kegiatan Pasca Program(200 kata)</b>	



**Pernyataan**

Dengan ini saya menyatakan bahwa isian dan pernyataan saya dalam formulir ini adalah benar dan tepat. Saya sepenuhnya menyadari tanggung jawab saya sebagai peserta. Saya akan mengikuti pedoman yang diberikan untuk kegiatan ini dan tidak akan meminta fasilitator atau organisasi bertanggung jawab atas kejadian tidak diinginkan yang saya sebabkan atau timbulkan.

Nama dan Tanda Tangan:

Tanggal:        /        /        (Tgl/Bulan/Tahun)