

<b>Foto</b>	Saya menyatakan bahwa keterangan yang dibuat oleh saya didalam formulir lamaran kerja ini benar dan bahwa tidak ada hal-hal yang disembunyikan dengan sengaja. Keterangan yang tidak benar atau jawaban yang tidak jujur terhadap segala pertanyaan dapat mengakibatkan pemutusan hubungan kerja dengan seketika antara saya dengan PT Wismilak Inti Makmur Tbk.			
	<b>Posisi yang dilamar</b>	:		
	<b>Sumber lowongan</b>	:		

## A. IDENTITAS PELAMAR

Nama	:		Jenis Kelamin	:		
Tempat/Tgl. Lahir	:		Agama	:		
Anak Nomor	:		Dari		Bersaudara	
Status Pernikahan	:					
Nomor Telepon	:			Nomor Handphone	:	
Email	:			SIM yang berlaku	:	
Alamat KTP	:			RT/RW	:	/
				Kelurahan/Desa	:	
				Kecamatan	:	
				Kota/Kabupaten	:	
				Provinsi	:	
Alamat Domisili	:					
						Kota / Kabupaten
Pendidikan Terakhir	:					
Sekolah/Universitas	:					
Deskripsi Diri : (kekuatan dan kelemahan)						

## B. MEDIA SOSIAL

Instagram	:		Facebook	:	
Linkedin	:		Tiktok	:	

**C. PENGALAMAN KERJA** (diisi apabila Saudara masih/pernah bekerja)

Tuliskan pengalaman kerja saudara, maksimal 3 pengalaman terakhir.

Nama Perusahaan :	Bulan & Tahun Masuk :	Bulan & Tahun Keluar :
Jabatan :	Gaji	Jenis Gaji
Deskripsi Pekerjaan :	Alasan Berhenti :	

Nama Perusahaan :	Bulan & Tahun Masuk :	Bulan & Tahun Keluar :
Jabatan :	Gaji	Jenis Gaji
Deskripsi Pekerjaan :	Alasan Berhenti :	

Nama Perusahaan :	Bulan & Tahun Masuk :	Bulan & Tahun Keluar :
Jabatan :	Gaji	Jenis Gaji
Deskripsi Pekerjaan :	Alasan Berhenti :	

## D. KOMPETENSI DAN SERTIFIKASI

Kompetensi	:	
Sertifikasi	:	

## E. REFERENSI

Nama Pemberi Referensi	:	
Hubungan dengan Saudara/i	:	
No. Handphone Pemberi Referensi	:	

## F. KONFIRMASI

Pernah Mengikuti Proses Di Wismilak?	:		Jika Pernah, Posisi	:	
Gaji yang diharapkan	:		Jenis Gaji	:	
Berapa lama untuk bergabung	:				

Bersedia ditempatkan diseluruh wilayah operasi PT Wismilak Inti Makmur Tbk dan Anak Perusahaan serta Afiliasi ?

<input type="checkbox"/>	Saya Bersedia	<input type="checkbox"/>	Saya Tidak Bersedia
--------------------------	---------------	--------------------------	---------------------

*\*pilih salah satu*

## G. TES KESEHATAN MANDIRI

Tinggi Badan	:		Cm	Berat Badan	:		Kg
--------------	---	--	----	-------------	---	--	----

**Jika anda sedang hamil, isi kolom dibawah ini :**

*Usai Kehamilan :	Saudari Mengalami Komplikasi :	Nama Dokter yang merawat :

Pilihlah salah satu dari kolom yang disediakan.

Apakah anda pernah menderita atau mendapat perawatan untuk penyakit di bawah ini :				
Tekanan darah (hipertensi atau hipotensi)		Ya		Tidak
Kelainan darah		Ya		Tidak
Gangguan pembuluh darah otak (stroke)		Ya		Tidak
Sakit kepala terus menerus, vertigo		Ya		Tidak
Paru-paru, tbc, asthma, bronkitis, batuk darah, sesak dll		Ya		Tidak
Nyeri dada, serangan jantung, jantung rematik, sakit jantung lainnya		Ya		Tidak
Hepatitis, batu empedu, infeksi kantung empedu, penyakit limpa dan hati lainnya		Ya		Tidak
Kencing manis (diabetes mellitus), penyakit pankreas lainnya		Ya		Tidak
Penyakit ginjal, batu ginjal saluran kemih/kencing		Ya		Tidak
Gangguan pencernaan, maag, penyakit usus lainnya		Ya		Tidak
Penyakit yang berhubungan tulang punggung, ulang otot dan sendi		Ya		Tidak
Gangguan yang berhubungan dengan saraf, kejang/epilepsi/ayam		Ya		Tidak
Gangguan kulit		Ya		Tidak
Kelainan bawaan, penyakit turunan		Ya		Tidak
Penyakit tumor, pertumbuhan abnormal		Ya		Tidak
Wasir, hernia, prostat dan gangguan kelenjar lainnya		Ya		Tidak
Terluka parah, cacat fisik		Ya		Tidak
Gangguan mental dan jiwa		Ya		Tidak
Kelainan payudara, haid tidak teratur		Ya		Tidak
Gangguan pada kandungan (mioma, kista, polyp dan lainnya)		Ya		Tidak
Apakah Anda pernah konsultasi, pengobatan, perawatan atau melakukan pemeriksaan terkait AIDS atau HIV, penyakit menular seksual?		Ya		Tidak
Apakah Anda memiliki kebiasaan atau pernah menggunakan narkotik atau obat-obatan, minum alkohol secara berlebihan atau pernah dirawat/ mendapat terapi karena hal tersebut?		Ya		Tidak
Sebutkan penyakit lain yang sedang saudara derita selain yang disebutkan di atas :				
Jelaskan pemeriksaan, perawatan dan pengobatan yang dilakukan :				

Dengan Ini saya menyetujui bahwa setiap data yang diberikan sepenuhnya digunakan sebagai proses recruitment PT Wismilak Inti Makmur, apabila ditemukan perbedaan data atau kesalahan data maka saya akan menerima konsekuensi sesuai yang di berlakukan oleh perusahaan.

Tanggal Mengisi :	Tanda Tangan :