

	BETJIK DJOJO GROUP	No. Form	: F-HRD-006
	FORMULIR LAMARAN	SOP no.	:
		Tanggal	:
		Dept	:
		Revisi ke	:

Posisi yang Dilamar :	
-----------------------	--

I. DATA PRIBADI

1	Nama Lengkap :	
	Jenis Kelamin :	
2	Tempat/Tanggal Lahir :	
3	Departemen :	
4	Jabatan :	
5	Tanggal masuk kerja :	
6	NO HP :	
7	No KTP :	
8	SIM :	
9	NPWP :	
10	Status Pernikahan :	

Photo 3x4

11	Alamat Tempat Tinggal Saat Ini	Alamat tempat tinggal orang tua :
	Jl.....NO..... RT...../RW..... Kelurahan : Kecamatan : Kabupaten : Propinsi : Telp Rumah : Telp Selular : Status:Milik Sendiri/Orang Tua/Kontrak/Hibah/Kost	Jl.....NO..... RT...../RW..... Kelurahan : Kecamatan : Kabupaten : Propinsi : Telp Rumah : Telp Selular : Status:Milik Sendiri/Orang Tua/Kontrak/Hibah/Kost

II. LATAR BELAKANG KELUARGA

Hubungan	Nama	Tgl Lahir	Pendidikan Terakhir	Pekerjaan	Alamat
Pasangan :					Jl.....no..... RT.....RW..... Kel :....., Kota.....Propinsi.....
Anak	1.				Jl.....no..... RT.....RW..... Kel :....., Kota.....Propinsi.....
	2.				Jl.....no..... RT.....RW..... Kel :....., Kota.....Propinsi.....
	3.				Jl.....no..... RT.....RW..... Kel :....., Kota.....Propinsi.....
	4.				Jl.....no..... RT.....RW..... Kel :....., Kota.....Propinsi.....

Susunan Keluarga, Termasuk Anda

Hubungan	Nama	Tgl Lahir	Pendidikan Terakhir	Pekerjaan	Alamat
Ayah					Jl.....no..... RT.....RW..... Kel :....., Kota.....Propinsi.....
Ibu					Jl.....no..... RT.....RW..... Kel :....., Kota.....Propinsi.....
Saudara Kandung	1.				Jl.....no..... RT.....RW..... Kel :....., Kota.....Propinsi.....
	2.				Jl.....no..... RT.....RW..... Kel :....., Kota.....Propinsi.....
	3.				Jl.....no..... RT.....RW..... Kel :....., Kota.....Propinsi.....
	4.				Jl.....no..... RT.....RW..... Kel :....., Kota.....Propinsi.....

III. LATAR BELAKANG PENDIDIKAN DAN KEMAMPUAN BERBAHASA

Pendidikan Formal

Tingkat	Sekolah/Perguruan tinggi	Jurusan	Dari Tahun sd Tahun	IPK
SLTA				
Diploma				
Strata 1				
Strata 2				

Pendidikan Non Formal Termasuk Kursus,Pelatihan,Seminar,Lokakarya dll

Nama kursus atau Pelatihan	Penyelenggara	tgl / bln / thn	Keterangan

Mohon berikan tanda checklist (v) sesuai dengan kemampuan bahasa anda

Bahasa asing yang dikuasai	Lisan		Tulisan	
Bahasa Inggris	Aktif	Pasif	Aktif	Pasif
Bahasa Mandarin	Aktif	Pasif	Aktif	Pasif
Bahasa Jepang	Aktif	Pasif	Aktif	Pasif

IV. LATAR BELAKANG ORGANISASI DAN PRESTASI

Aktivitas Sosial

Nama Organisasi	Bidang	Periode Kepesertaan	Keterangan

Penghargaan

Prestasi	Tahun	Keterangan

V. PENGALAMAN KERJA

Mohon isi dimulai dari pekerjaan terakhir

1. Nama Perusahaan	
Bergerak di Bidang	
Lokasi	
Jabatan	Gaji
Status Kepegawaian	
Dari bln/thn sd bln/thn	
Alasan berhenti	
Gambaran Pekerjaan	
Mohon gambarkan posisi Anda saat ini dalam struktur organisasi	
2. Nama Perusahaan	
Bergerak di Bidang	
Lokasi	
Jabatan	Gaji
Status Kepegawaian	
Dari bln/thn sd bln/thn	
Alasan Berhenti	
Gambaran Pekerjaan	
Mohon gambarkan posisi Anda saat ini dalam struktur organisasi	

3. Nama Perusahaan	
Bergerak di Bidang	
Lokasi	
Jabatan	Gaji
Status Kepegawaian	
Dari bln/thn sd bln/thn	
Alasan Berhenti	
Gambaran Pekerjaan	
Mohon gambarkan posisi Anda saat ini dalam struktur organisasi	

4. Nama Perusahaan	
Bergerak di Bidang	
Lokasi	
Jabatan	Gaji
Status Kepegawaian	
Dari bln/thn sd bln/thn	
Alasan Berhenti	
Gambaran Pekerjaan	
Mohon gambarkan posisi Anda saat ini dalam struktur organisasi	

5. Nama Perusahaan	
Bergerak di Bidang	
Lokasi	
Jabatan	Gaji
Status Kepegawaian	
Dari bln/thn sd bln/thn	
Alasan Berhenti	
Gambaran Pekerjaan	

Mohon gambarkan posisi Anda saat ini dalam struktur organisasi

Catatan : Anda dapat menambahkan riwayat pekerjaan anda dengan membuat kotak baru dibawahnya

Sebutkan orang orang yang pernah menjadi atasan Anda dalam karier Anda dalam perusahaan di atas

No	Nama	Jabatan	Perusahaan	Nomor Kontak *
1				
2				
3				
4				
5				

Catatan : * Wajib diisi

Pernahkah Anda melakukan pembaharuan / Perubahan selama Anda bekerja? Jelaskan

VI. RIWAYAT PENYAKIT

Silakan berikan tanda checklist (v) dan keterangan sesuai dengan riwayat kesehatan Anda

v	Penyakit	Pernah dirawat pada (tgl/bln/thn)	Keterangan
	Jantung		
	Hipertensi		
	Diabetes		
	Hepatitis		
	Kanker		
	TBC		
	Asma		
	AIDS		
	Penyakit Lainnya		

VII.REFERENSI

Silahkan tulis nama kerabat untuk referensi anda

Nama		No telp
Jabatan		Perusahaan
Hubungan		

Nama		No telp
Jabatan		Perusahaan
Hubungan		

Silahkan tulis nama orang yang dapat dihubungi segera dalam keadaan darurat

Nama		Nama	
Hubungan		Hubungan	
Alamat		Alamat	
No Telp		No Telp	

VIII. LAIN LAIN

Silahkan berikan tanda checklist (v) dan keterangan sesuai dengan kesediaan anda

v	Kesediaan anda perihal	Keterangan
	Ditempatkan di kota lain	
	Melakukan perjalanan dinas	
	Apakah anda memiliki keluarga atau teman yg bekerja disini	
	Apakah anda pernah melamar sebelumnya?Jika ya Kapan?	
	Apakah Anda pernah / sedang terlibat dengan pihak Kepolisian	
	Apakah anda memiliki kepemilikan atau keterikatan dgn Perush lain?	
	Jika Anda diterima, kapan Anda dapat mulai bekerja	

IX. PAKET REMUNERASI

Silahkan isi bagian ini sesuai dengan fakta yang tercatat pada slip gaji atau kontrak kerja anda

Komponen Gaji	Saat ini	Yang diharapkan
Gaji Pokok		
Fasilitas Kendaraan		
Tunjangan tunjangan		
Makan Siang		
Transport		
Medical		
THR		
Lain lain		
Bonus		
Lain Lain		

Dengan ini saya menyatakan bahwa semua data yang saya tuliskan diatas adalah benar. Saya menyadari bahwa ketidakjujuran mengenai data data di atas dapat mengakibatkan pembatalan atau pemutusan hubungan kerja dari pihak Perusahaan

()