



DATA PRIBADI

(PRIBADI DAN RAHASIA)

WAJIB

Menempelkan
Pas Foto 3x4
Berwarna, terbaru
dan memakai
pakaian formal.

POSISI YANG DILAMAR – KOTA YANG DILAMAR :

IDENTITAS DIRI

1. NAMA LENGKAP :
2. TEMPAT, TGL LAHIR : TEMPAT,TANGGAL,BULAN,TAHUN
3. USIA :
4. JENIS KELAMIN : L/P *
5. TINGGI BADAN / BERAT BADAN :cm / kg GOLONGAN DARAH :
6. STATUS : KAWIN / BELUM KAWIN / CERAI HIDUP / CERAI MATI*
7. AGAMA :
8. KEWARGANEGARAAN :
9. NO.KTP :
10. ALAMAT LENGKAP & KOTA (DOMISILI) :
..... Kota : Kode Pos :
11. ALAMAT LENGKAP & KOTA (ASAL) :
..... Kota : Kode Pos :
12. NO.SIM (JIKA ADA)
 - a NO. SIM A :
 - b NO. SIM B :
 - c NO. SIM C :
13. BAGAIMANA ANDA AKAN MELAKUKAN MOBILISASI KE KANTOR?*
- MOBIL PRIBADI / MOTOR PRIBADI / DIANTAR KELUARGA/ TRANSPORTASI UMUM/ LAINNYA :
14. NO. HANDPHONE : WHATSAPP :
15. MEDIA SOSIAL : INSTAGRAM : FACEBOOK :
TWITTER : LINKEDIN :
TELEGRAM :
16. E-MAIL AKTIF :
17. STATUS TEMPAT TINGGAL : SEWA/KONTRAK/IKUT ORANG TUA/IKUT WALI/MILIK SENDIRI*
18. HOBI :
19. CITA – CITA :

**1. NAMA & ALAMAT ORANG TUA**

NAMA	TANGGAL LAHIR	USIA (Tahun)	PENDIDIKAN TERAKHIR	PEKERJAAN (Posisi & Nama Perusahaan)	NO TLP
AYAH :					
IBU :					
ALAMAT ORANG TUA :					

2. NAMA-NAMA SAUDARA KANDUNG

NAMA	L/P	HUBUNGAN DALAM KELUARGA	PENDIDIKAN TERAKHIR	PEKERJAAN (Posisi & Nama Perusahaan)	ALAMAT	NO TLP

3. NAMA & PEKERJAAN SUAMI / ISTRI PELAMAR

NAMA SUAMI / ISTRI *	TANGGAL LAHIR	USIA (TAHUN)	PEKERJAAN (Posisi & Nama Perusahaan)
ALAMAT :			
TELEPON :			

4. NAMA-NAMA ANAK PELAMAR

NAMA	USIA	PEKERJAAN	ALAMAT	NO TLP

**RIWAYAT PENDIDIKAN & ORGANISASI****1. PENDIDIKAN FORMAL**

TINGKAT PENDIDIKAN	NAMA SEKOLAH	JURUSAN	KOTA	NILAI AKHIR	PERIODE (BULAN - TAHUN) Misal : 06/2014 – 06/2017				Total Durasi (tahun – bulan)
					DARI		SAMPAI		Misal: 3 tahun 6 bulan
					BULAN	TAHUN	BULAN	TAHUN	
UNIVERSITAS (S2/S3)									
UNIVERSITAS (S1)									
AKADEMI (D3 / D4)									
SMA/ SMK									

*Pendidikan lainnya (lingkari salah satu apabila Pendidikan terakhir saudara tidak ada diatas) : **SD / SMP**

*Nilai akhir yang wajib diisi adalah Akademi dan Universitas

2. KURSUS / SEMINAR (YANG BERHUBUNGAN DENGAN PEKERJAAN)

TEMA / JENIS	PENYELENGGARA	TAHUN - DURASI (misal : 2020 - 1 minggu)	Deskripsi Kegiatan
1.			
2.			
3.			



3. ORGANISASI (JIKA ADA)

NAMA ORGANISASI	JABATAN	TUGAS & TANGGUNG JAWAB	DURASI (contoh : 3 tahun)
1.			
2.			

RIWAYAT USAHA PRIBADI

Apakah saat ini Anda memiliki usaha sampingan? **YA/TIDAK***

Jenis usaha apa yang Anda miliki?

Siapa saja pengelola usaha sampingan tersebut (selain Anda)?

Sejak kapan usaha sampingan tersebut berjalan?

Apakah saat ini usaha sampingan tersebut masih berjalan? **YA/TIDAK***

Apabila Anda diterima bekerja di perusahaan ini dan usaha pribadi Anda masih berjalan, bagaimana komitmen Anda dalam menjalani pekerjaan di perusahaan ini dan usaha Anda ke depannya? Jelaskan!



RIWAYAT PEKERJAAN/ MAGANG (JABARKAN 3 PENGALAMAN KERJA TERAKHIR ANDA)

Bulan & Tahun Masuk – Bulan & Tahun Keluar (misal 06/2021 – 08/2022):	Nama perusahaan: Bidang perusahaan:	Kota lokasi perusahaan:
Lama kerja (tahun-bulan misal 3 tahun 6 bulan):	Gaji terakhir:	Deskripsi Pekerjaan:
Posisi terakhir:	Fasilitas yang didapatkan:	
Alasan Keluar :		

Bulan & Tahun Masuk – Bulan & Tahun Keluar (misal 06/2021 – 08/2022):	Nama perusahaan: Bidang perusahaan:	Kota lokasi perusahaan:
Lama kerja (tahun-bulan misal 3 tahun 6 bulan):	Gaji terakhir:	Deskripsi Pekerjaan:
Posisi terakhir:	Fasilitas yang didapatkan:	
Alasan Keluar :		



Bulan & Tahun Masuk – Bulan & Tahun Keluar (misal 06/2021 – 08/2022):	Nama perusahaan: Bidang perusahaan:	Kota lokasi perusahaan:
Lama kerja (tahun-bulan misal 3 tahun 6 bulan):	Gaji terakhir:	Deskripsi Pekerjaan:
Posisi terakhir:	Fasilitas yang didapatkan:	
Alasan Keluar :		



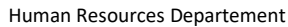
Gambarkan Struktur Organisasi pada Perusahaan terakhir yang Anda tempati dan perlihatkan posisi Anda pada Struktur Organisasi tersebut.

REFERENSI (harap sebutkan 3 referensi dari perusahaan tempat Anda bekerja sebelumnya yang dapat memberikan informasi tentang diri Anda)

Nama	Perusahaan	Jabatan	No Telepon

(harap sebutkan 3 referensi anggota keluarga TIDAK serumah yang dapat memberikan informasi tentang diri Anda)

Nama	Hubungan keluarga	No Telepon



Page 8 | 10

Jelaskan kekurangan dan kelebihan diri Anda :		Jelaskan gambaran pekerjaan yang Anda sukai & tidak disukai :	
Jelaskan mengapa Anda cocok untuk mengisi posisi yang dilamar :			
Adakah keahlian, kompetensi, atau hal lain yang dapat menunjukkan nilai tambah Anda bagi perusahaan kami? Jelaskan!			
Ekspektasi Gaji :			
Apakah Anda bersedia bekerja dengan sistem kontrak ?	YA / TIDAK *	Apakah Anda sudah divaksinasi Covid-19? *	Ya, sudah 1x Ya, sudah 2x Ya, sudah 3x Belum, namun bersedia divaksin Tidak bersedia divaksin
Apakah Anda bersedia menjalani review kinerja setelah 3 bulan bekerja?	YA / TIDAK *	Apakah Anda bersedia ditempatkan di Provinsi Banten/Jawa Barat/Jawa Tengah/Jawa Timur? YA / TIDAK *	
Jam kerja perusahaan kami : Senin – Jumat pukul 08.00 – 17.00 Sabtu pukul 08.00 -15.00 Sabtu (kepala gudang & checker) pukul 08.00 -17.00 Apakah Anda bersedia bekerja dengan jam kerja tersebut?	YA / TIDAK *	Jika Anda menjawab TIDAK, sebutkan Anda bersedia ditempatkan di mana & sebutkan alasannya :	
Apakah Anda merokok?	YA / TIDAK *		
Apakah Anda mengonsumsi minuman beralkohol?	YA / TIDAK *		
Apakah Anda pernah / sedang mengonsumsi obat-obatan terlarang?	YA / TIDAK *		
Apakah Anda memiliki kebiasaan keluar malam?	YA / TIDAK *		
Apakah Anda memiliki tato?	YA/TIDAK *		
Jika Anda diterima, kapan Anda bersedia bergabung dengan perusahaan kami? (isi tanggal)			



Riwayat Kesehatan

Apakah Anda memiliki riwayat penyakit? **YA / TIDAK ***

Jika ya, silakan ceklis pilihan dibawah ini atau tuliskan penyakit lainnya yang Anda derita (dapat diceklis lebih dari 1)

Asma	<input type="checkbox"/>
Penyakit jantung	<input type="checkbox"/>
Anemia	<input type="checkbox"/>
Hipertensi (tekanan darah tinggi)	<input type="checkbox"/>
Stroke	<input type="checkbox"/>
Diabetes	<input type="checkbox"/>
Alergi	<input type="checkbox"/>

Kanker/ Tumor	<input type="checkbox"/>
HIV/AIDS	<input type="checkbox"/>
Maag/GERD	<input type="checkbox"/>
Skoliosis/kelainan tulang lainnya	<input type="checkbox"/>
Penyakit/gangguan mental	<input type="checkbox"/>

Penyakit lainnya :

1. Apakah Anda pernah konsultasi dengan psikolog/ psikiater/ melakukan konseling terkait kondisi emosional Anda? **YA / TIDAK***
2. Apakah Anda pernah merasa membutuhkan bantuan untuk membantu permasalahan emosional Anda? **YA / TIDAK***
3. Pernahkan Anda menjalani terapi atau pengobatan untuk kesehatan mental Anda? **YA / TIDAK ***

Jika Anda menjawab **YA** pada salah satu dari 3 pertanyaan diatas, silakan deskripsikan kondisi Anda (Apa yang Anda alami, Bagaimana kondisinya saat ini)

.....

.....

.....

Apakah Anda **sudah sembuh / masih menderita** penyakit tersebut? **YA / TIDAK***

Sejak kapan Anda menderita penyakit tersebut?

.....

Jika Anda masih menderita penyakit tersebut, seberapa sering Anda melakukan pengobatan/terapi/konseling?

.....

.....

Jika Anda sudah sembuh, kapan Anda sembuh dari penyakit tersebut?

.....

Berikan keterangan lebih lanjut mengenai penyakit Anda (pengobatan yang Anda lakukan, apa pemicunya, dsb)

**Komitmen Karyawan**

Apakah saat ini Anda sedang aktif melamar ke perusahaan lain? **YA/TIDAK***

Apakah Anda sedang dalam proses lamaran atau tertarik mengikuti CPNS? **YA/TIDAK***

Berapa kali Anda sudah mencoba mendaftar CPNS? **Belum pernah/ Sudah 1x/ Sudah 2x/ Sudah lebih dari 3x***

Sebagai salah satu bentuk komitmen karyawan, perusahaan kami menetapkan aturan agar karyawan dapat **menitipkan ijazah pendidikan terakhirnya** kepada perusahaan selama bekerja.
(untuk SALESMAN wajib menitipkan BPKB motor)

Ijazah/ BPKB motor akan disimpan secara aman dalam brankas besi (tahan air dan api) pada ruangan khusus yang selalu dikunci di kantor yang dijaga 24 jam.

Ijazah/ BPKB motor akan dikembalikan setelah karyawan resign.

Apakah Anda bersedia menitipkan ijazah pendidikan terakhir Anda (BPKB motor untuk salesman)? **YA / TIDAK***

Jika Anda tidak bersedia menitipkan ijazah, sebutkan alasan Anda:

1. APAKAH ANDA MEMILIKI KELUARGA YANG BEKERJA DI PERUSAHAAN KAMI? (YA/TIDAK)*

2. JIKA YA SEBUTKAN!

NO	NAMA	JABATAN / POSISI	KOTA / CABANG PENEMPATAN	NO TELEPON

DEMIKIAN DATA PRIBADI PELAMAR INI SAYA ISI SESUAI DENGAN KEADAAN SEBENARNYA. JIKA DI KEMUDIAN HARI TERNYATA SAYA MEMBERIKAN KETERANGAN PALSU, MAKA SAYA BERSEDIA DIAMBIL TINDAKAN SESUAI DENGAN PERATURAN YANG BERLAKU.

PELAMAR