

FORM APLIKASI KANDIDAT KARYAWAN

(APPLICATION FORM)

(Isilah Form ini dengan lengkap dan data yang benar. Isilah dengan huruf balok. Please fill the form completely with valid data & use the capital letter)

Pas Foto 3x4

I. DATA DIRI KANDIDAT KARYAWAN (PERSONAL DATA)

Nama Lengkap (Full Name)	[full_name]		(L/P*)
Tempat / Tgl & thn Lahir (Place & Date of Birth)	[place_date_of_birth]		
Alamat sesuai KTP & Kode Pos (Permanent Address)	[address_ktp]		
Alamat sekarang & Kode Pos (Permanent Address)	[address_now]		
Telepon & HP (Phone)	[phone]		
Alamat E-mail (E-mail Address)	[email]		
Alamat Tinggal Orang Tua& Kode Pos (Parents Permanent Address)	[parents_address]		
Agama (Religion)	[religion]		
No KTP/Passport (ID/Passport Number)	[no_ktp]	Blood Type: O/AB/A/B (pilit	h salah satu / please choose one)
Status Pernikahan (Marital Status)	(pilih salah satu / please ch [cilßelum menikah /single [cilßenikah/ married sejak l [cilßpanda- Duda/widdower-w	noose one) tanggal .Wedding_since riddow sejak tanggal deforce_since.	
No. BPJS	Kesehatan : [health]	Ketenagakerjaan : [WOrk]	
No. NPWP	[npwp]	No. SIM(License Number) :[sim]	Expired : [D] / [M} [Y]
Sumber Informasi Lowongan (Job Vacancy Information)	[information]		

II. DATA KELUARGA (FAMILY MEMBER)

Data Tanggungan(Suami/Istri jika sudah menikah)/ (Dependent Data)

HUBUGAN KELUARGA (Relationship)	NAMA (Name)	L/P (M/F)	TEMPAT/TGL LAHIR (Place/Date of Birth)	PENDIDIKAN (Education)	PEKERJAAN (Occupation)
Suami / Istri (Spouse)					
Anak ke 1(Children)					
Anak ke 2 (Children)					
Anak ke 3 (Children)					
Anak ke 4 (Children)					



Anggota keluarga ya	ng dapat dihubi	ıngi dalam kea	daaan darura	t (Emergency	Information Do	ıta):
Nama (Name) :		Hubι	ıngan dengan ı	Anda (Relatio	nship) :	
Alamat :						
(Adress) Telp (Phone Number)) •					
Susunan keluarga, ter	masuk anda <i>(plea</i>	se describe youi	r family membe 	er include you 	rself)	
HUBUGAN KELUARGA (Relationship)	NAMA (Name)	L/P (M/F)	TEMPAT/TG (Place/Date o		PENDIDIKAN (Education)	PEKERJAAN (Occupation)
Ayah (Father)						
lbu (Mother)						
Anak kandung ke 1 (Siblings number 1)						
Anak kandung ke 2 (Siblings number 2)						
Anak kandung ke 3 (Siblings number 3)						
Anak kandung ke 4 (Siblings number 4)						
Sebutkan nama 2 angg	ota keluarga & 2	teman anda yan	g dapat kami h	ıbungi <i>(please</i>	mention your co	ntact person)
	NAMA L/P Name) (M/F)	Ala (Add	mat	NO TELEPON (Phone No)	HUBUNGAN (Relationship)	PEKERJAAN (Occupation)
Keluarga 1 (Family 1)	()	(Add	1633)	(Filone No)	(,	(Occupation)
Keluarga 2 (Family 2)						
Teman 1 (Friend 1)						
Teman 2 (Friend 2)						
III. RIWAYAT PEN	IDIDIKAN/ <i>EDI</i>	JCATIONAL I	BACKGROUI	ID		
JENJANG PENDIDIK (Level of Education		NAMA SEKOLAH (Institution)	PERIC	DDE (Period)	JURUSAN (Major)	PERINGKAT (Grade)
Sekolah Menengah At						
Diploma (Diplome	2)					
Universitas (Univer	sity)					
Master (Master Degi	ree)					
IV. PENGALAMAN	I ORGANISASI	ORGANIZA	TIONAL EXP	ERIENCE		
NAMA ORGAI (Organizat	NISASI	JABATAN	DI DALAM ORGAN in Organization	ISASI		E MENJABAT Period)
(Or garrizat	попу	(Title	in Organization		(P	erioaj



V. PENGALAMAN KURSUS & TRAINING/ TRAINING & COURSES EXPERIENCE

NO	NAMA TRAINING (Training & Course)	TAHUN (Year)	PENYELENGGARA (Held by)	PERINGKAT (Grade)
1				
2				
3				

VI. BAHASA ASING YANG DIKUASAI (Baik Sekali.	. Baik. Cukup. Kurang)/ LANGUAGE (excellent.good.poor)
--	---

NO	JENIS BAHASA (Language)	MENDENGAR (Listening)	MEMBACA (Reading)	BERBICARA (Speaking)	MENULIS (Written)
1					
2					
3					

VII. KETERAMPILAN KOMPUTER (Baik Sekali, Baik, Cukup, Kurang) / Computer Skill (excellent, good, poor)

1	Ms. Word	5	5	ZWCAD	
2	Ms. Excel	6	5	Photoshop/CorelDRAW	
3	Ms. Powerpoint	7	7		
4	AutoCAD	8	3		

Tulis	an/karya Ilmiah yang pernah Saudara tulis (skripsi, artikel, buku, dsb) / <i>Published scientific paper</i>	(thesis, article, book):
a)		_
b)		-

VIII. PENGALAMAN KERJA/ WORKING EXPERIENCE

rutistan pengataman kerja anda m	utai dari pengataman kerja yang teraknir:
Nama Perusahaan (Company)	
Periode Kerja (dari s/d) (Period)	
Alamat Perusahaan (Company Address)	
No Telepon Perusahaan (Company Phone Number)	
Jabatan Awal (First Role Title)	
Jabatan Terakhir (Last Role Title)	
Nama Atasan Langsung (Name of Direct Supervisor)	
Alasan berhenti(Resignation Reason)	
Gaji Terakhir (Last Salary)	

Nama Perusahaan (Company)	
Periode Kerja (dari s/d) (Period)	
Alamat Perusahaan (Company Address)	
No Tolonou Domisch con (Commenie	
No Telepon Perusahaan (Company	
Phone Number)	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Jabatan Awal (First Role Title)	
, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
Jabatan Terakhir (Last Role Title)	
Cabatan relatin (Last Note Title)	

Page 3 PI-FM-13-02-R5



Nama Atasan Langsung (Name of Direct Supervisor)	
Alasan berhenti(Resignation Reason)	
Gaji Terakhir (Last Salary)	
Nama Perusahaan (Company)	
Periode Kerja (dari s/d) (Period)	
Alamat Perusahaan (Company Address)	
No Telepon Perusahaan (Company Phone Number)	
Jabatan Awal (First Role Title)	
Jabatan Terakhir (Last Role Title)	
Nama Atasan Langsung (Name of Direct Supervisor)	
Alasan berhenti(Resignation Reason)	
Gaji Terakhir (Last Salary)	
Uraikan secara singkat dan j	jelas tugas dan tanggung jawab anda pada jabatan yang terakhir(Please describe duties and
responsibilities in your current or	last position):
Gambarlah struktur organisa which shown your current last posi	asi pada posisi jabatan pekerjaan Anda yang terakhir (Please decribe the structure organization ition)
IX. PRESTASI KERJA/ W karya luar biasa yang pe usaha, dsb)	VORK ACHIEVEMENT ernah Saudara lakukan selama bekerja (misal : membangun proyek baru, merintis
	PRESTASI TAHUN



X. LAIN-LAIN

No	PERTANYAAN (QUESTION)	YA (YES)	TIDAK (NO)	PENJELASAN (REMARKS)
1	Apakah anda pernah melamar di perusahaan ini sebelumnya. Kapan & sebagai apa? (Have you previously applied to this company / group? If so when & what position?)			
2	Apakah saat ini anda melamar di perusahaan lain? Sebagai posisi apa? (Are you also aply to other company? If yes please mention the company & in what position?)			
3	Apakah anda terikat kontrak dengan perusahaan tempat bekerja anda saat ini? (Are you under any contract agreement with other company?)			
4	Apakah anda memiliki pekerjaan part time? Dimana dan sebagai apa? (Do you have any part time job?Please specify the name of the company & position held?)			
5	Apakah anda keberatan bila kami meminta referensi pada perusahaan anda sebelumnya? (Do you have any objection if we contact your previous employer for background checking?)			
6	Apakah anda memiliki teman atau saudara yang bekerja di group / perusahaan ini? Sebutkan nama dan hubungan dengan anda (Do you have any acquintance or relative employed by our company or group? Please mention your relationship)			
7	Apakah anda pernah menjalani pemeriksaan Psikologis? Bilamana, dimana dan untuk tujuan apa? (Have you ever undergone psychological examination before? If so, when, where, for what purpose?)			
8	Apakah anda pernah berurusan dengan polisi karena tindakan tertentu? (Have you ever been involved in any administrative civil or criminal case?)			
9	Bila diterima apakah anda bersedia ditempatkan di berdasarkan kebutuhan perusahaan? (If you accepted by this company do you agree to be located as company needs?)			
10	Apakah anda sanggup untuk digaji sesuai dengan standard perusahaan? (Are you able to be paid in accordance with our company standards?)			
11	Apakah anda sanggup mengikuti jam kerja, peraturan dan tata tertib perusahaan? (Are you willing to comply with business hours, company rules and regulations?)			
	Apakah anda bersedia mengikuti pemeriksaan psikologi ? (Are you willing to take psychological examination?) Apakah anda bersedia mengikuti pemeriksaan kesehatan? (Are you willing to take			
12	Medical Check Up?) Apakah anda bersedia bertugas keluar kota? (Are you willing work out of town?)			
	Apakah anda bersedia dipindahkan (mutasi) ke kota/proyek lain? (Are you willing transfer to another city/project?)			
	Apakah anda bersedia di-demosi dengan alasan yang jelas? (Are you willing to be demoted for obvious reasons?)			
13	Apakah lamaran anda dipengaruhi oleh keluarga, orang lain atau diri sendiri? (Is your application influenced by family, others or yourself?)			
14	Apakah tugas pekerjaan yang sudah anda kuasai? (What kind of assignment/competency that you improved?)			
15	Jabatan atau bagian apa yang anda inginkan? (What position do you want?)			
16	Besar gaji yang anda harapkan? (Please mention your expected salary)			
17	Mengapa anda tertarik untuk bekerja di perusahaan ini? (Why do you interested apply to this company?)			
18	Macam pekerjaan atau jabatan yang tidak sesuai dengan cita cita anda? Please describe any kind of jobs that do not fit to you?)			
19	Bila diterima, kapan anda dapat mulai bekerja? (If you accepted by this company when can you start to work?)			
20	Apabila anda diterima bekerja di perusahaan kami, kontribusi apa yang anda berikan untuk memajukan perusahaan? Jelaskan (If you are accepted working in our company, please explain what contribution you can give the company?)			
21	Dengan ini saya menyatakan bahwa keterangan yang saya berikan di atas adalah benar. Bilamana terdapat ketidak benaran, saya bertanggung jawab penuh atas akibatnya (Thereby certify the information given above is true & if under any circumstances any misreprensentation of omission of information is tound, I understand that I shall fully be held responsible)	Jakarta,		
		(F	Pelamar/ <i>Ap</i>	pplicant)





FORMULIR PERNYATAAN KESEHATAN PRA-KERJA

Nama :	N	o. KTP :_		
Berat badan :	kg T	inggi badan :_		cm
Semua pernyataan yang dibuat hanya digu penyakit/cacat tidak akan secara otomatis i penyataan kesehatan pra-kerja ini adalah uni ditempatkan dalam lingkungan atau diberikan ti	mendiskualifikasi Anda tuk membantu Perusaha	dari mendapatkan an untuk memasti	pekerjaan ini. Tu kan bahwa tidak a	ıjuan utama dar
Coret yang tidak perlu, <u>Jika jawabannya YA a</u>	gar memberikan penjela	<u>asan</u>		
1.Apakah Anda memiliki kondisi medis atau cacat yang dapat mempengaruhi kemampuan Anda dalam melakukan pekerjaan yang dilamar?			Anda Ya / Tidak	
2. Apakah pernah Anda berhenti dari pekerjaa	ın sebelumnya karena ala	asan kesehatan?	Ya / Tidak	
3. Apakah Anda pernah gagal dalam pemeriksaan kesehatan pra kerja / asuransi kesehatan, dll?			natan, Ya / Tidak	
4 Apakah Anda sedang menjalani pengobatan / akan menjalani operasi?			Ya / Tidak	
5. Apakah Anda berada dibawah pengawasan medis?			Ya / Tidak	
6. Apakah Anda mengkonsumsi obat tertentu secara rutin?			Ya / Tidak	
7. Apakah Anda mempunyai alergi?		Ya / Tidak		
8. Dalam jangka waktu 12 bulan terakhir, apakah Anda pernah absen kerja dengan alasan kesehatan atau luka selama 2 minggu atau lebih?		Ya / Tidak		
9 . Apakah Anda pernah mendapat kecelakaan?		Ya / Tidak		
10. Hanya untuk kandidat perempuan: Apakah Jika YA, minggu	Anda sedang mengandur	ng saat ini?	Ya / Tidak	
Saya menyatakan dan menjamin bahwa semu sesungguhnya. Saya memahami apabila saya dit informasi tidak relevan, saya bersedia dihilangk Saya menyatakan dan menjamin bahwa semua sesungguhnya. Saya memberikan kewenangan yang bersangkutan untuk keperluan vertifikasi tertulis dari waktu ke waktu apabila hal itu dia di atas tidak benar dan/atau ada pemalsual Bajaperkasa Konstruksi dan dikenakan tuntuta berlaku.	unjuk dan dikemudian ha an haknya sebagai karyav a informasi di atas adala kepaa PT Pulauintan B dan untuk mendapatkar nggap perlu. Apabila ker n, maka Saya bersedia	ari ditemukan inforr wan. ah benar dan saya ajaperkasa Konstru n informasi lainnya nudian hari ditemu dihilangkan hakny	tidak menyembuny ksi untuk menghub mengenai saya sec kan bahwa data yar a sebagai karyawa	yikan fakta yang yikan fakta yang ungi semua pihal cara lisan maupur ng saya sampaikan an PT Pulauintar
Tanda Tangan	Т	anggal		_