

Posisi yang dilamar :
Sumber Lowongan Kerja :

FORMULIR LAMARAN KERJA

Pas Photo
3 x 4

I. DATA PRIBADI

Nama Lengkap :			
Tempat/Tgl. Lahir :		Usia : Tahun	
Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan *)		Tinggi : Cm	Berat : Kg
Agama :		Golongan Darah : A / B / AB / O *)	
Status Pernikahan : Menikah / Belum Menikah / Janda / Duda *)		Tanggal Menikah: / /	
Suku :		Kebangsaan :	
Alamat Rumah :			
Status Rumah : <input type="checkbox"/> Milik sendiri <input type="checkbox"/> Orang tua <input type="checkbox"/> Sewa/Kontrak <input type="checkbox"/> Kost <input type="checkbox"/> Lain, sebutkan.....			
Alamat Sesuai KTP :			
Status Rumah : <input type="checkbox"/> Milik sendiri <input type="checkbox"/> Orang tua <input type="checkbox"/> Sewa/Kontrak <input type="checkbox"/> Kost <input type="checkbox"/> Lain, sebutkan.....			
No KTP :		Berlaku sampai :	
No Telp Rumah :		No HP :	
Email :			
Kepemilikan SIM : SIM A / SIM BI / SIM BII / SIM C / Tidak ada *)		Kendaraan Pribadi yang digunakan: Mobil / Motor / Tidak ada *)	

II. SUSUNAN KELUARGA

A. Susunan keluarga dari orangtua (ayah, ibu dan saudara sekandung **termasuk diri anda sendiri**)

Hubungan	Nama	L/P	Usia	Pendidikan	Pekerjaan	Status Pernikahan
Ayah						
Ibu						
Alamat						
Anak Ke 1						
Anak Ke 2						
Anak Ke 3						
Anak Ke 4						
Anak Ke 5						
Anak Ke ...						

B. Susunan keluarga bagi yang sudah berkeluarga (nama pasangan, anak sendiri dan mertua)

Suami/Istri *)					
Anak Ke 1					
Anak Ke 2					
Anak Ke 3					
Ayah mertua					
Ibu mertua					
Alamat mertua					

(Bila sudah meninggal dunia tetap ditulis dan ditambahkan dengan keterangan Alm.)

III. RIWAYAT PENDIDIKAN

Pendidikan	Tahun		Nama Institusi	Kota	Jurusan	Nilai / IPK	Keterangan (Lulus / Tidak)
	Dari	Sampai					
SD							
SMP							
SMA							
Diploma 1/2/3							
S1							
S2/S3							

IV. PENDIDIKAN NON FORMAL, SERTIFIKASI, PELATIHAN, WORKSHOP, KURSUS

Jenis	Institusi Penyelenggara	Kota	Sertifikat	Lama	Tahun

V. INFORMASI PENDIDIKAN LAIN

1. Prestasi / Karya luar biasa yang pernah Anda peroleh selama pendidikan (misalnya: Juara Kelas, Lulus cum-laude, juara lomba karya ilmiah, dsb.):

- a) , tahun :
b) , tahun :
c) , tahun :

2. Siapa yang membiayai pendidikan Anda?

3. Tulisan / karya ilmiah yang pernah Anda tulis (skripsi, artikel, buku, dsb.):

Bahasa asing dan daerah yang dikuasai	Membaca			Menulis			Berbicara		
	Baik	Cukup	Kurang	Baik	Cukup	Kurang	Baik	Cukup	Kurang

VI. AKTIVITAS SOSIAL (SOSIAL, PROFESI, ROHANI, KEMAHASISWAAN) DAN INFORMASI LAIN

1. Nama Organisasi / Kegiatan	Tempat / Kota	Jabatan	Tahun Keanggotaan	
			Dari	Sampai

2. Surat kabar dan majalah yang dibaca: Masalah / Topik yang diminati untuk dibaca:	
3. Kegiatan di waktu luang / Hobby	4. Keahlian / Keterampilan Pribadi
Siapakah tokoh (keluarga ataupun orang lain) yang Anda kagumi? Ceritakan alasannya!	
Siapakah orang yang paling berpengaruh dalam hidup / karir Anda selama ini?	
Terhadap hal apakah Anda sulit mengambil keputusan?	

VII. RIWAYAT PEKERJAAN (2 PERUSAHAAN TERAKHIR)

No. 1	Tgl	Bln	Thn	Nama, Alamat, Telepon Perusahaan	Jabatan Terakhir
Dari					
Sampai					
Bertanggung jawab kepada:				Referensi yang bisa dihubungi (Nama Atasan & NO HP):	
Uraian Pekerjaan Singkat:					Gaji Pokok : Transport :
Masalah penting yang pernah dihadapi dan bagaimana mengatasinya:					Uang Makan : Pengobatan :
Prestasi yang pernah dicapai selama bekerja:					Kendaraan : Insentif :
Ceritakan pandangan / kesan Anda terhadap perusahaan tersebut.					
Gambarakan Struktur Organisasi yang memperlihatkan posisi Anda:					
Alasan berhenti dari perusahaan ini: (pilih salah satu) <input type="checkbox"/> Masalah Penghasilan <input type="checkbox"/> Hubungan Atasan-bawahan <input type="checkbox"/> Iklim Manajemen <input type="checkbox"/> Masalah Keluarga <input type="checkbox"/> Jenjang Karir <input type="checkbox"/> PHK <input type="checkbox"/> Lainnya					
Jelaskan					

No. 2	Tgl	Bln	Thn	Nama, Alamat, Telepon Perusahaan	Jabatan Terakhir
Dari					
Sampai					
Bertanggung jawab kepada:				Referensi yang bisa dihubungi (Nama Atasan & NO HP):	
Uraian Pekerjaan Singkat:				Gaji Pokok :	
				Transport :	
Masalah penting yang pernah dihadapi dan bagaimana mengatasinya:				Uang Makan :	
				Pengobatan :	
Prestasi yang pernah dicapai selama bekerja:				Kendaraan :	
				Insentif :	
Ceritakan pandangan / kesan Anda terhadap perusahaan tersebut.					
Gambarakan Struktur Organisasi yang memperlihatkan posisi Anda:					
Alasan berhenti dari perusahaan ini: (pilih salah satu) <input type="checkbox"/> Masalah Penghasilan <input type="checkbox"/> Hubungan Atasan-bawahan <input type="checkbox"/> Iklim Manajemen <input type="checkbox"/> Masalah Keluarga <input type="checkbox"/> Jenjang Karir <input type="checkbox"/> PHK <input type="checkbox"/> Lainnya					
Jelaskan					

VIII. HAL-HAL YANG BERHUBUNGAN DENGAN LAMARAN KERJA

1. Alasan / Tujuan Anda melamar di perusahaan ini:
2. Pernahkah Anda melamar / bekerja di perusahaan ini sebelumnya? <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya, Melamar / Pernah Bekerja *) Jika Ya, kapan..... Alasan berhenti.....
3. Bagi yang masih bekerja, apakah Anda terikat kontrak / ikatan dinas dengan perusahaan tempat Anda bekerja saat ini?
4. Apakah Anda memiliki pekerjaan sampingan? <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya Jika Ya sebutkan.....
5. Apakah Anda berencana melanjutkan pendidikan? <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya Jika Ya sebutkan.....
6. Lingkungan kerja yang Anda inginkan: a) Kantor b) pabrik c) Laboratorium d) Lapangan e)
7. Berapa lama - jarak tempat tinggal dengan kantor ini?
8. Jabatan yang Anda inginkan:
9. Preferensi lokasi kerja yang Anda harapkan:
10. Tunjangan / Fasilitas yang Anda harapkan:
11. Apakah Anda bersedia: a. Bertugas ke luar kota <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya b. Ditempatkan di luar kota <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya

IX. LAIN-LAIN

1. Apakah Anda menderita suatu penyakit atau cacat tubuh tertentu? <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya, Sebutkan.....			
2. Apakah Anda pernah mengalami kecelakaan berat? <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya, Tahun..... Kecelakaan:..... Akibat:.....			
3. Apakah Anda pernah menjalani rawat inap / operasi di rumah sakit karena suatu penyakit? <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya, Tahun..... Penjelasan:.....			
4. Apakah Anda memakai kacamata / <i>softlens</i> ? <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya			
5. Karyawan / Karyawati yang Anda kenal di perusahaan ini: <input type="checkbox"/> Tidak Ada <input type="checkbox"/> Ya, Nama..... Hubungan dengan Anda			
6. Tuliskan 2 nama yang memberikan referensi bagi lamaran Anda ke Perusahaan ini:			
Nama	Hubungan	Alamat	No Telepon / HP
7. Tuliskan 2 nama yang dapat dihubungi dalam keadaan darurat:			
Nama	Hubungan	Alamat	No Telepon / HP
8. Jika di Perusahaan ini mensyaratkan adanya pemeriksaan Sistem Informasi Debitur (SID)/BI Checking sebagai bagian dalam proses perekrutan karyawan, apakah Anda keberatan dengan proses ini : <input type="checkbox"/> Tidak Keberatan <input type="checkbox"/> Ya, Saya Keberatan			
Jika Anda diterima di perusahaan ini, kapan Anda siap untuk bekerja?			

Dengan ini saya menyatakan bahwa semua informasi / keterangan di atas adalah benar, apabila di kemudian hari ternyata informasi / keterangan di atas tidak benar sebagian maupun seluruhnya, maka saya bersedia untuk menerima sanksi menurut hukum / ketentuan yang berlaku termasuk pemutusan hubungan kerja tanpa syarat.

.....,

Pelamar,
