



**LEMBAR DATA PELAMAR
PT SUMBER ALFARIA TRIJAYA TBK**

FOTO 3 x 4

NAMA PELAMAR	
KODE AREA	
KODE PELAMAR	
NIK	
SUMBER INFORMASI	

DIISI OLEH TIM ALFAMART		
RECRUITMENT/ SELECTION		PERSONALIA
	CURRICULUM VITAE	
	IJAZAH TERAKHIR ASLI (Jabatan Tertentu)	
	FOTOKOPI IJAZAH	
	FOTOKOPI KTP	
	FOTOKOPI KK	
	FOTOKOPI AKTA/ BUKU NIKAH	
	FOTOKOPI LEMBAR TABUNGAN (No. Rekening)	
	PERJANJIAN KERJA	
	SKCK (Surat Keterangan Catatan Kepolisian)	
	NOMOR POKOK WAJIB PAJAK (NPWP) *jika ada	
	FOTO 3 X 4 Cm (2 LBR - Background Biru)	
	HASIL PSI KOTES	
	HASIL WAWANCARA	
TGL.	TANDATANGAN	TGL. TANDATANGAN

ALFA TOWER (Kantor Pusat)
Jalan Jalur Sutera Barat Kav 7 - 9, Alam Sutera, Panunggangan Timur
Pinang, Kota Tangerang - Banten 15143

CONFIDENTIAL

IDENTITAS DIRI

DIISI OLEH PT. SUMBER ALFARIA TRIJAYA, TBK

MULAI BEKERJA	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	DIVISI / DEPARTEMEN	:	<input type="text"/>
STATUS KERJA	:	<input type="text"/>	TETAP	<input type="text"/>	KONTRAK :	Bulan	POSISI / JABATAN

(ISILAH DENGAN HURUF CETAK DAN SESUAI DENGAN KTP)

NAMA LENGKAP *	<input type="text"/>																									
NAMA PANGGILAN	<input type="text"/>												JENIS KELAMIN*	<input type="text"/>	LAKI - LAKI	<input type="text"/>	PEREMPUAN									
TEMPAT, TANGGAL LAHIR *	<input type="text"/>												GOLONGAN DARAH	<input type="text"/>												
	Tanggal	<input type="text"/>	Bulan	<input type="text"/>	Tahun	<input type="text"/>	<input type="text"/>																			
KEWARGANEGARAAN	<input type="text"/>																									
ALAMAT SEKARANG*	<input type="text"/>																									
	KELURAHAN	<input type="text"/>												KECAMATAN	<input type="text"/>											
	KABUPATEN/KOTA	<input type="text"/>												Kode Pos	<input type="text"/>											
STATUS RUMAH	<input type="text"/>	Sewa / Kontrak / Kost	<input type="text"/>	Rumah Orang Tua / Mertua / Saudara	<input type="text"/>	Rumah Sendiri	<input type="text"/>	Lain-lain																		
NOMOR KTP *	<input type="text"/>																									
TGL BERLAKU KTP	Tanggal	<input type="text"/>	Bulan	<input type="text"/>	Tahun	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Seumur Hidup	<input type="text"/>																	
ALAMAT KTP *	<input type="text"/>																									
(Tidak perlu diisi jika sama dengan alamat diatas)																										
	KELURAHAN	<input type="text"/>												KECAMATAN	<input type="text"/>											
	KABUPATEN/KOTA	<input type="text"/>												Kode Pos	<input type="text"/>											
STATUS RUMAH	<input type="text"/>	Sewa / Kontrak / Kost	<input type="text"/>	Rumah Orang Tua / Mertua / Saudara	<input type="text"/>	Rumah Sendiri	<input type="text"/>	Lain-lain																		
TELEPON RUMAH	<input type="text"/>																									
HANDPHONE *	<input type="text"/>												WHATSAPP	<input type="text"/>												
EMAIL	<input type="text"/>																									
AGAMA *	<input type="text"/>	Islam	<input type="text"/>	Katolik	<input type="text"/>	Kristen	<input type="text"/>	Budha	<input type="text"/>	Hindu	<input type="text"/>	Lain-lain	(Sebutkan)													
FACEBOOK	<input type="text"/>												TIKTOK	<input type="text"/>												
TWITTER	<input type="text"/>												INSTAGRAM	<input type="text"/>												
HOBBY 1	<input type="text"/>																									
HOBBY 2	<input type="text"/>																									
SIM YANG DIMILIKI	<input type="text"/>	SIM A	<input type="text"/>	SIM B1	<input type="text"/>	SIM B2	<input type="text"/>	SIM C	<input type="text"/>	Lain-lain	(Sebutkan)															
STATUS PERNIKAHAN	<input type="text"/>	BELUM MENIKAH / LAJANG	<input type="text"/>	MENIKAH /	<input type="text"/>	ANAK	<input type="text"/>	DUDA /	<input type="text"/>	ANAK	<input type="text"/>	JANDA /	<input type="text"/>	ANAK												
NAMA IBU KANDUNG *	<input type="text"/>																									

PENDIDIKAN TERAKHIR (Wajib Diisi)

NAMA SEKOLAH/AKADEMI/PERGURUAN T :	<input type="text"/>																							
PENDIDIKAN TERAKHIR	<input type="text"/>	SMP	<input type="text"/>	SMA	<input type="text"/>	D1	<input type="text"/>	D2	<input type="text"/>	D3	<input type="text"/>	S1	<input type="text"/>	S2	<input type="text"/>	S3								
FAKULTAS/JURUSAN	<input type="text"/>																							
NO. IJAZAH	<input type="text"/>																							
TAHUN LULUS	<input type="text"/>				NILAI UN	<input type="text"/>				IPK	<input type="text"/>				(Skala 4)									

BILA KEADAAN DARURAT ORANG YANG BISA DIHI (Wajib Diisi)

NAMA LENGKAP	<input type="text"/>												HUBUNGAN	<input type="text"/>											
TELEPON DARURAT	<input type="text"/>																								
ALAMAT SEKARANG	<input type="text"/>																								
	<input type="text"/>																								

BILA ANDA DI REFERENSI KAN UNTUK BERGABUNG DI PERUSAHAAN KAMI :

REFERENSI LUAR	<input type="text"/>																								
Alamat	<input type="text"/>																								
Telepon	<input type="text"/>												-	<input type="text"/>											
REFERENSI DALAM	<input type="text"/>																								
Jabatan	<input type="text"/>												Lokasi	<input type="text"/>											

CONFIDENTIAL

RIWAYAT PENDIDIKAN

A. PENDIDIKAN FORMAL

PENDIDIKAN	TAHUN LULUS	JURUSAN	NAMA SEKOLAH	KOTA/KAB.	NOMOR IJAZAH	NILAI
SD						
SMP						
SMA						
Diploma / Non Gelar						
S1 / Sarjana						
S2 / Magister						
S3 / Doktoral						

B. PENDIDIKAN NON FORMAL/ KURSUS KETRAMPILAN

TAHUN LULUS	NAMA KURSUS	TINGKAT	KOTA/NEGARA

C. KEMAMPUAN TAMBAHAN (PENDIDIKAN TAMBAH. (Beri tanda V)

<input type="checkbox"/> Microsoft Office <input type="checkbox"/> Open Office <input type="checkbox"/> Accounting <input type="checkbox"/> Perpajakan	<input type="checkbox"/> Adobe Photoshop <input type="checkbox"/> Corel Draw <input type="checkbox"/> Autocad <input type="checkbox"/> Pendidikan Profesi Advokat	<input type="checkbox"/> Pemrograman PHP <input type="checkbox"/> Pemrograman Visual Basic <input type="checkbox"/> CISCO Networking <input type="checkbox"/> ORACLE Programming Certificate	<input type="checkbox"/> Lain - lain, sebutkan...
---	--	---	---

D. PENGUASAAN BAHASA

PENGUASAAN BAHASA ASING	L I S A N			T U L I S A N		
	Kurang	Cukup	Baik	Kurang	Cukup	Baik

E. RIWAYAT PEKERJAAN

NO	TANGGAL MASUK	TANGGAL KELUAR	NAMA PERUSAHAAN	JABATAN	JUMLAH BAWAHAN	JABATAN ATASAN	GAJI TERAKHIR	ALASAN PINDAH
1								
2								
3								
4								
5								

F. PENGALAMAN ORGANISASI

NO	TANGGAL MASUK	TANGGAL KELUAR	NAMA ORGANISASI	JABATAN / POSISI	TANGGUNG JAWAB JABATAN
1					
2					
3					
4					
5					

G. DATA KELUARGA (BILA SUDAH MENIKAH, TULISKAN SUAMI / ISTRI DAN ANAK)

NO	NAMA	HUBUNGAN	TANGGAL LAHIR	JENIS KELAMIN	PEKERJAAN
1					
2					
3					
4					
5					
6					

H. PENYAKIT YANG DIDERITA

<input type="checkbox"/> JANTUNG	<input type="checkbox"/> GINJAL	<input type="checkbox"/> LIVER (HEPATITIS A / B / C)	<input type="checkbox"/> ANEMIA	<input type="checkbox"/> PARU - PARU (RADANG / FLEK / INFeksi)
<input type="checkbox"/> MALARIA	<input type="checkbox"/> ASMA	<input type="checkbox"/> TYPUS	<input type="checkbox"/> HIPERTENSI	<input type="checkbox"/> MAAG (RINGAN / KRONIS)
<input type="checkbox"/> CEDERA KEPALA	<input type="checkbox"/> PATAH TULANG	<input type="checkbox"/> ALERGI (DINGIN. DEBU, DLSB)	<input type="checkbox"/> EPILEPSI / AYAN	<input type="checkbox"/> OPERA KET:
<input type="checkbox"/> LAIN - LAIN:		LAMA SAKIT Bulan		

I. BERSEDIA DITEMPATKAN DI LUAR :

☐ YA

☐ TIDAK

J. BERSEDIA KERJA LEMBUR :

☐ YA

☐ TIDAK

K. DISABILITAS :

☐ YA

☐ TIDAK

JIKA YA, DISABILITAS :

CONFIDENTIAL

FORM PERNYATAAN CALON KARYAWAN

Isilah pernyataan berikut dengan memberi tanda " V " pada pernyataan yang sesuai.

- 1 Apakah Anda pernah mengikuti proses seleksi di PT Sumber Alfaria Trijaya Tbk sebelumnya?
Jawab: ☐ Ya ☐ Tidak
Jika pernah silahkan dilengkapi,
Kapan dan dimana: Untuk posisi:
Bertemu dengan :
 - 2 Apakah Anda pernah bekerja di perusahaan Alfagroup (Alfamart, Alfamidi, Lawson, Dan+Dan, Aksesmu) sebelumnya?
Jawab: ☐ Ya. ☐ Tidak
Jika pernah silahkan dilengkapi,
Posisi / Bagian: NIK:
Alasan berhenti:
 - 3 Apakah Anda memiliki saudara kandung yang bekerja di PT Sumber Alfaria Trijaya Tbk?
Jawab: ☐ Ya ☐ Tidak
Jika ada silahkan dilengkapi,
- Hubungan kekerabatan :
- Posisi dan penempatannya:
 - 4 Apakah Anda bersedia ditempatkan di seluruh unit kerja PT Sumber Alfaria Trijaya Tbk?
Jawab: ☐ Ya, bersedia. ☐ Tidak bersedia.
 - 5 Apakah Anda sedang mengikuti proses perkuliahan?
Jawab: ☐ Ya ☐ Tidak
- Dimana / Semester : /
 - 6 Apakah Anda memiliki rencana untuk melanjutkan pendidikan dalam waktu 1 (satu) tahun ke depan?
Jawab: ☐ Ya ☐ Tidak
 - 7 Apakah Anda memiliki rencana untuk menikah dalam waktu 1 (satu) tahun ke depan?
Jawab: ☐ Ya ☐ Tidak
 - 8 Apakah Anda sudah menikah (terikat pernikahan dengan orang lain) atau sudah pernah menikah sebelumnya?
Jawab: ☐ Ya ☐ Tidak
 - 9 **(Untuk pelamar Wanita)** Apakah Anda saat ini sedang dalam keadaan mengandung?
Jawab: ☐ Ya ☐ Tidak
 - 10 Apakah Anda menggunakan alat bantu penglihatan (kacamata) atau alat bantu pendengaran?
Jawab: (jika menggunakan, sebutkan minus/silinder/plus berapa)
☐ Ya ☐ Tidak
- Minus:
- Silinder:
 - 11 Apakah Anda bersedia untuk menitipkan ijasah asli terakhir kepada PT Sumber Alfaria Trijaya Tbk?
(khusus pelamar program development eksternal)
Jawab: ☐ Ya, saya bersedia. ☐ Tidak bersedia.
 - 12 Apakah Anda bersedia untuk turut membayar Nota Selisih Barang (NSB)?
Jawab: ☐ Ya, saya bersedia. ☐ Tidak bersedia.
 - 13 Apakah Anda siap untuk mengikuti masa kontrak kerja secara penuh sampai masa kontrak kerja Anda berakhir?
Jawab: ☐ Ya, saya bersedia. ☐ Tidak bersedia.
 - 14 Apakah Anda bersedia untuk mengikuti sistem kerja shift?
Jawab: ☐ Ya, saya bersedia. ☐ Tidak bersedia.
 - 15 Apakah Anda Sudah terdaftar BPJS Kesehatan ?
Jawab: ☐ Ya ☐ Belum, dan akan didaftarkan oleh SAT.
- No. Kartu BPJS (Cantumkan) :
Mandiri / PBI (APBN) / Jamkesda / KIS (pilih salah satu) :
Nama Faskes (Pilih salah satu) :
Puskesmas :
Klinik :

Dengan ini saya menyatakan semua keterangan dan jawaban yang saya nyatakan di dalam dokumen ini adalah benar adanya, tanpa ada paksaan dari pihak manapun, dan dapat dipertanggungjawabkan kebenarannya sesuai dengan hukum dan Peraturan Perusahaan PT Sumber Alfaria Trijaya Tbk yang berlaku. Apabila terdapat ketidaksesuaian data maka saya bersedia mengundurkan diri tanpa menuntut apapun dari pihak PT Sumber Alfaria Trijaya Tbk.

Tanggal : 20.....

Tanda tangan :

Nama Jelas :

Isian Bebas Dept Recruitment & Assessment (HO)/Dept People Development (Branch)

Keterangan :
Form ini dibuat dengan ukuran 1/2 A3 dan 1 ply
Tulisan keterangan ini tidak disertakan dalam pencetakan form