

PETUNJUK: Isilah secara jelas dan lengkap. Untuk jawaban yang tersedia, silanglah (X) pilihan jawaban Anda.

Nama Lengkap (sesuai KTP) : _____

Jenis Kelamin : ☐ Laki-laki ☐ Perempuan

Golongan Darah : _____ Tinggi Badan: _____ cm, Berat Badan: _____ kg

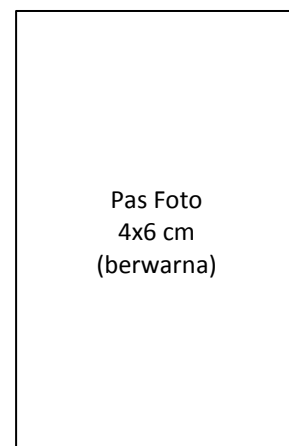
Tempat/Tanggal Lahir : _____
Kota Tanggal

Status : ☐ Lajang ☐ Menikah ☐ Janda ☐ Duda
 Sejak Tanggal: _____

Kewarganegaraan : ☐ WNI ☐ WNA

Suku Bangsa : _____

Agama : ☐ Islam ☐ Katolik ☐ Kristen ☐ Khonghucu
☐ Buddha ☐ Hindu ☐ Aliran Kepercayaan



Pas Foto Berwarna 4x6 cm dalam bentuk PDF

Alamat KTP

Jalan, RT/RW : _____

Kelurahan : _____ Kota : _____

Kecamatan : _____ Kode Pos : _____

Provinsi : _____ Telp. Rumah : _____

Alamat Domisili
(diisi jika berbeda dengan KTP)

Jalan, RT/RW : _____

Kelurahan : _____ Kota : _____

Kecamatan : _____ Kode Pos : _____

Provinsi : _____ Telp. Rumah : _____

No. Handphone : _____
(boleh lebih dari satu)

Nama keluarga yang dapat dihubungi : _____ Hubungan : _____

No. Handphone : _____

Surat Izin Mengemudi : ☐ Gol. A ☐ No. SIM A : _____
☐ Gol. C ☐ No. SIM C : _____
☐ Tidak Ada

No. KTP : _____

Tanggal Dikeluarkannya KTP : _____ Kota Dikeluarkannya KTP: _____

Alamat E-mail : _____

ID Media Sosial : Instagram : _____ Twitter : _____ Facebook : _____

RIWAYAT PENDIDIKAN

PENDIDIKAN FORMAL

Tingkat	Nama Sekolah/Universitas	Fakultas & Jurusan	Kota	Thn Mulai-Thn Selesai	Tgl Lulus	Berijazah	IPK/Nilai
SMA/SMK							
DIPLOMA							
STRATA 1 (S1)							
STRATA 2 (S2)							

Jadwal Kuliah (Bagi yang berencana kuliah atau sedang kuliah, harap isi kolom nomor 1-5 berikut.)

1. Sedang/Berencana Kuliah : (Isi kolom-kolom di bawah ini **jika sedang berkuliah**)
2. Nama Universitas : Semester _____
3. Kota : Hari _____ Pukul _____
4. Fakultas : Hari _____ Pukul _____
5. Jurusan : _____

PENDIDIKAN NON-FORMAL

Kursus	Periode (Tahun Mulai-Tahun Selesai)

PENGALAMAN ORGANISASI

Nama Organisasi	Periode (Tahun Mulai-Tahun Selesai)

PENGALAMAN KERJA/PRAKTIK KERJA LAPANGAN

Nama Perusahaan	Posisi	Dari (Thn)	Sampai (Thn)

DATA KELUARGA

	Nama	Usia	Tempat, Tanggal Lahir	Pendidikan Terakhir	Pekerjaan
AYAH					
IBU					
IBU KANDUNG					
SAUDARA 1					
SAUDARA 2					
SAUDARA 3					
SAUDARA 4					
SAUDARA 5					

Apakah Anda mempunyai keluarga yang bekerja di BCA?

Ya

Tidak

Jika iya, isilah:

Nama	Jabatan	Hubungan

Apakah Anda pernah menderita sakit keras/kronis/kecelakaan berat?

Ya

Tidak

Apakah Anda pernah berurusan dengan polisi karena tindakan kejahatan/kriminal?

Ya

Tidak

Apakah Anda pernah terlibat dalam penggunaan dan penyaluran narkoba?

Ya

Tidak

Dengan ini, saya menyatakan bahwa keterangan yang saya berikan di atas benar isinya. Apabila terdapat ketidakbenaran, saya bertanggung jawab penuh atas segala akibatnya.

Kota

Tanggal

(Tanda Tangan)

Nama Jelas

DESKRIPSI DIRI

Lengkapi kata "saya" di bawah ini yang menggambarkan karakter dan kepribadian Anda, sehingga orang lain memiliki gambaran tentang Anda walaupun hanya sedikit. **Wajib** isi dengan lengkap hingga nomor 15.

1. Saya _____
2. Saya _____
3. Saya _____
4. Saya _____
5. Saya _____
6. Saya _____
7. Saya _____
8. Saya _____
9. Saya _____
10. Saya _____
11. Saya _____
12. Saya _____
13. Saya _____
14. Saya _____
15. Saya _____

Saat ini, Anda merasa:

Puas

Cukup Puas

Tidak Puas

dengan diri Anda, karena:
