FORMULIR PERMOHONAN MAGANG

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

Nama Lengkap (sesuai KTP) :

Pas Foto 4x6 cm (berwarna)

Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan

Golongan Darah :

Pilih salah satu

Tinggi Badan:

cm, Berat Badan: kg

Tempat/Tanggal Lahir Status

: ,

Kota Tanggal

: Lajang Menikah Janda Duda

Sejak Tanggal:

Kewarganegaraan Suku Bangsa Agama

Alamat KTP

Alamat Domisili

(diisi jika berbeda dengan KTP)

: WNI WNA

:

: Islam Katolik Kristen Khonghucu Buddha Hindu Aliran Kepercayaan



Jalan, RT/RW :

Kelurahan : Kota :

Kecamatan : Kode Pos :

Provinsi : Telp. Rumah :

Jalan, RT/RW :

Kelurahan : Kota :

Kecamatan : Kode Pos :

Provinsi : Telp. Rumah :

Pas Foto Berwarna 4x6 cm dalam bentuk PDF

No. Handphone

(boleh lebih dari satu)

Nama keluarga yang dapat dihubungi

:

: Hubungan :

No. Handphone :

Surat Izin Mengemudi

No. KTP

Tanggal Dikeluarkannya KTP

: Gol. A No. SIM A :

Gol. C No. SIM C :

Tidak Ada

:

:

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 |  |  |  |  |  | Pilih salah |  |
| DIPLOMA  Pilih salah satu |  |  |  |  |  | Pilih salah |  |
| STRATA 1 (S1) |  |  |  |  |  | Pilih salah |  |
| STRATA 2 (S2) |  |  |  |  |  | Pilih salah |  |

**Jadwal Kuliah**

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

1. Sedang/Berencana Kuliah
2. Nama Universitas
3. Kota
4. Fakultas
5. Jurusan

## PENDIDIKAN NON-FORMAL

|  |  |
| --- | --- |
| **Kursus** | **Periode (Tahun Mulai-Tahun Selesai)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**PENGALAMAN ORGANISASI**

: Pilih salah satu

:

:

:

:

(Isi kolom-kolom di bawah ini **jika sedang berkuliah**)

Semester

Hari Pukul

Hari Pukul

|  |  |
| --- | --- |
| **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?

Apakah Anda pernah berurusan dengan polisi karena tindakan kejahatan/kriminal? Apakah Anda pernah terlibat dalam penggunaan dan penyaluran narkoba?

 Ya  Tidak

 Ya  Tidak

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: |  |