





Pas Foto

# **DATA PRIBADI**

Semua pertanyaan dijawab dengan lengkap dan ditulis dengan huruf cetak

# I. Data Pelamar

* Checklist Jawaban Anda						
Nama Lengkap	:					
Jenis Kelamin	:	Laki - Laki		F	Perempuan	
Tempat & Tanggal Lahir	:			,		
Status Pernikahan	:	Lajang		Menikah		Cerai
Alamat Sekarang	:					
Alamat KTP	:					
Kontak Pribadi	: No. I	Hp & WhatsApp	:			
	Emai	I	:			
Nomor Telepon Darurat yang Bisa Dihubungi Sewaktu-Waktu						
Nama	:			Hubungan	:	
Alamat	:			No. Hp	:	

## II. Pendidikan & Keterampilan

#### 1. Pendidikan

Tingkatan	Nama (Sekolah, Akademi, Universitas)	Kota	Jurusan	Thn Masuk	Thn Keluar	Nem/IPK
SMA						
D1/D2/D3/D4						
S1						
S2						

2. Training (dimulai dari yang sekarang atau yang terakhir)

Nama Kegiatan (Training, kursus, Seminar, Workshop, lainnya)	Lamanya	Tahun	Nama tempat/Lembaga

3. Penguasaan Bahasa Asing (Skala 1-10, 1= Buruk, 10 = Sangat Baik)

Bahasa	Lisan	Tulisan

4.	Penguasaan	Software	Komputer
----	------------	----------	----------

b. Ms. Excel : Baik Cukup Kurang c. Ms. Powerpoint : Baik Cukup Kurang	Cukup Kurang	Baik	:	a. Ms. Word
c. Ms. Powerpoint : Baik Cukup Kurang	Cukup Kurang	Baik	:	b. Ms. Excel
	Cukup Kurang	Baik	:	c. Ms. Powerpoint
d. Lainnya :			:	d. Lainnya

# III. Keluarga

### \* Beri tanda (\*) jika sudah almarhum

Hubungan	Nama	L/P	Usia	Pendidikan	Perusahaan/Sekolah
Suami/Istri					
Anak 1					
Anak 2					
Anak 3					

IV. Riwayat Pekerjaan (dimulai dari yang terakhir / sekarang)						
Nama Perusahaan	:	Status Pekerja :				
Periode	:	s/d				
Alamat	:					
Bidang Usaha	:					
Posisi	:	Level :				

Deskripsi Tugas			
Alasan Berhenti	:		
Gaji Terakhir	:		
Nama Perusahaan	:	Status Pekerja :	_
Periode	:	s/d	
Alamat	;		
Bidang Usaha	:		
Posisi	:	Level :	
Deskripsi Tugas	:		

Alasan Berhenti	:	
Gaji Terakhir	:	
Nama Perusahaan	:	Status Pekerja :
Periode	:	s/d
Alamat	:	
Bidang Usaha	:	
Posisi	:	Level :
Deskripsi Tugas	:	
Alasan Berhenti	:	
Gaji Terakhir	:	

## V. Keterangan Lainnya

1. Pengalaman Organisasi

Names Organisasi	Pe	riode	Johann
Nama Organisasi	Dari	Hingga	- Jabatan
. Apakah anda pernah sakit yang memerluk	an perawatan khusus	?	
a. Tidak	b. <b>Iya</b> , Каџ	oan & Laman	ıya :
	Nama P	enyakit	:
. Bersedia untuk penempatan di:			
a. Luar Jakarta	b. Jabode	tabek	
Ya		Ya	
Tidak		Tidak	
	terutan	na di	
4. Bila ingin berhenti bekerja dari perusahaa itu sekurang-kurangnya 1 (satu) Bulan sek			an secara tertulis maksud Saudara
Ya	Tidak		
5. Darimana Saudara mendapatkan informas	si untuk melamar pad	a kami ? <b>(bo</b>	leh lebih dari satu)
a. Brosur/Flyers			
b. Job Portal, sebutkan			
c. Sekolah/Universitas, sebutk	kan		
d. Media Sosial, sebutkan			
e. Keluarga/Teman, sebutkan			

#### 6. Referensi dan Rekomendasi

	Nama	Hubungan	Pekerjaan	No. Telepon				
7	. Gaji yang diharapkan	:						
8	. Posisi yang diminati	:						
	Saya dengan mengisi dan menandatangani formulir ini menjamin bahwa semua yang saya tulis diatas adalah benar dan bila ternyata tidak benar saya bersedia mengundurkan diri dari perusahaan ini tanpa kompensasi apapun.							
			Jakarta,					

Nama Jelas