



PT Salam Pacific Indonesia Lines

No Dokumen:	FM-SPIL-TD-05-02
Tanggal	27 Juni 2023
Revisi	01
Halaman	1 dari 1

**FORMULIR PENGAJUAN SISWA MAGANG**  
**PT. SALAM PACIFIC INDONESIA LINES**  
**TRAINING AND DEVELOPMENT UNIT**

Tanggal : \_\_\_\_\_

**DATA PEMOHON**

Nama	:	_____	Departemen	:	_____
Jabatan	:	_____	Divisi	:	_____
Level	:	_____	Lokasi	:	_____
Jumlah Bawahan	:	_____ orang	Perusahaan	:	PT. SPIL

**DATA PENGAJUAN PERMINTAAN**

Nama Mentor	:	_____
Posisi Magang	:	_____
Departemen	:	_____
Divisi	:	_____
Lokasi Penempatan	:	_____
Jumlah Total Permintaan	:	_____
Alasan Kebutuhan Magang	:	_____
	:	_____
	:	_____
Lama Magang	:	<input type="checkbox"/> > 3 Bulan <input type="checkbox"/> 3 - 6 Bulan <input type="checkbox"/> 6 - 9 Bulan
Pelaksanaan Rekrut Siswa	:	<input type="checkbox"/> SPIL - Head <input type="checkbox"/> SPIL - Branches

**SPESIFIKASI SISWA MAGANG**

Tugas-tugas secara umum	:	_____
	:	_____
Kualifikasi Siswa Magang	:	
1. Usia	:	<input type="checkbox"/> 16 - 18 <input type="checkbox"/> 19 - 21 <input type="checkbox"/> 21 - 23 <input type="checkbox"/> Bebas
2. Jenis Kelamin	:	<input type="checkbox"/> Laki - laki <input type="checkbox"/> Perempuan <input type="checkbox"/> Bebas
3. Kemampuan Bahasa Asing	:	<input type="checkbox"/> Perlu <input type="checkbox"/> Tidak Perlu
Bahas _____	:	<input type="checkbox"/> Aktif <input type="checkbox"/> Pasif
4. Pendidikan	:	<input type="checkbox"/> SMA <input type="checkbox"/> SMK <input type="checkbox"/> D1/D2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> S1 <input type="checkbox"/> Bebas
5. Jurusan	:	_____
6. Semester/Kelas	:	_____
7. Keahlian Khusus	:	_____
8. Kepemilikan Kendaraan	:	<input type="checkbox"/> Perlu <input type="checkbox"/> Tidak Perlu
9. Surat Ijin Berkendara	:	<input type="checkbox"/> SIM A <input type="checkbox"/> SIM B1/B2 <input type="checkbox"/> SIM C <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bebas
10. Kualifikasi Lainnya	:	_____

Pemohon (Min. Middle Manager level)	Human Capital Manager	HRBP Manager	Human Capital General Manager
Tanggal :	<input type="checkbox"/> Approved	<input type="checkbox"/> Approved	<input type="checkbox"/> Approved
	<input type="checkbox"/> Not Approved	<input type="checkbox"/> Not Approved	<input type="checkbox"/> Not Approved
	Tanggal :	Tanggal :	Tanggal :

Terpenuhi oleh	:	_____	Tanggal	:	_____
	:	_____	Tanggal	:	_____
	:	_____	Tanggal	:	_____
	:	_____	Tanggal	:	_____
	:	_____	Tanggal	:	_____

		Tanggal	:	
<b>Keterangan (Apabila FPSM Not Approved/Pending/Cancel) -- Diisi oleh Training &amp; Development Unit</b>				