

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama Lengkap : |  | ( ) Laki−Laki ( ) Wanita |
| Tempat/Tgl. lahir: |  | No. KTP: |
| Alamat : |  | Kota: |
| Telepon Rumah : |  | Mobile Phone: |
| Alamat Email : |  |  |
| Agama : | Suku : | Kewarganegaraan : |
| Status : ( ) Kawin | ( ) Belum Kawin | ( ) Janda/Duda |
| Apakah Anda mempunyai kendaraan ? | ( )Ya | ( )Tidak |

SIM A – No. : SIM B − No. :SIM C – No. :



(A = Baik Sekali, B = Baik, C = Sedang)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |



|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nama Perusahaan | Alamat | Bln - Thn  Mulai  Bekerja | Bln - Thn  Selesai Bekerja | Posisi | Sebab Berhenti |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |



|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Nama Lengkap Ayah : Pekerjaan :

Nama Lengkap Ibu : Pekerjaan :

Alamat : Kota :

Dalam keadaan darurat hubungi :

Nama : Hubungan dengan Anda :

Alamat : Telepon/ *Mobile Phone* :



Apakah Anda pernah melamar pada perusahaan ini sebelumnya ? ( )Ya ( )Tidak Bila Ya sebutkan melalui apa Anda melamar :

Apakah Anda mempunyai hubungan dengan salah seorang pegawai perusahaan kami? ( ) Tidak ( ) Ya, Bila Ya sebutkan : Jabatan :



Pekerjaan yang di inginkan :

Jabatan: Dapat mulai bekerja pada tanggal :

Apakah Anda bersedia bekerja di institusi Perbankan / Keuangan? ( )Ya ( )Tidak

Apakah Anda bersedia di kontrak? ( )Ya ( )Tidak

 (yang tidak ada hubungan famili)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |





|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| a. Penyakit yang diderita sampai dengan saat ini (perlu dirawat  di Rumah Sakit atau mengkonsumsi obat rutin) |  |  |
| b. Kecelakaan (perlu penanganan tenaga medis) |  |  |
| c. Dirawat di Rumah Sakit (yang pernah dialami) |  |  |
| d. Operasi (sedang, besar) |  |  |
| e. Lain−lain |  |  |



|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | a. Tekanan darah tinggi |  | b. Penyakit ginjal |  | a. Merokok |
|  | c. Kencing manis |  | d. Asthma |  | b. Alkohol |
|  | e. Penyakit jantung |  | f. Lain−lain |  | c. Olah Raga |
|  |  |  |  |  |  |



Penyakit apakah yang pernah Anda derita sebelumnya sebelumnya?

Apakah Anda pernah mengalami luka berat ? Jika ya, sebutkan/ Jelaskan:

Apakah Anda mempunyai cacat ? Jika ya, Sebutkan/ Jelaskan :



Penghasilan saat ini : Rp (gaji pokok/ termasuk tunjangan) *Ne††/ GrOss*

Tunjangan (di luar gaji pokok) yang diperoleh saat ini :

1. : Rp *Ne††/ GrOss*
2. : Rp *Ne††/ GrOss*
3. : Rp *Ne††/ GrOss*

Gaji yang diharapkan : Rp *Ne††/ GrOss*

Semua keterangan yang saya berikan adalah benar, jika ternyata keterangan di atas ada yang tidak benar, perusahaan berhak untuk memberhentikan saya tanpa ganti rugi.

……………….., ………………….. 20……..

−−−−−−−−−−−−−−−−−−−−−−−−−−−−−−−−−−−−−−−−−−−−−−

*Diisi Oleh Reques†Or/User/HR:*



NIP :

Position Title :

Status : Permanent/Contract/Probation

Report To :

5oin Date

Contract/Probation Periods : Duration : Start : End : Monthly Salary (gross) :

Benefits & Allowance

* :
* :
* :

Grade :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |