

# FORMULIR PERMOHONAN MAGANG

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

|  |                 |  |  |  |   |
|--|-----------------|--|--|--|---|
| Nama Lengkap (sesuai KTP)                          | :               |  |  |  | Pas Foto<br>4x6 cm<br>(berwarna)  |
| Jenis Kelamin                                      | :               |  |  |  | Laki-laki      Perempuan  |
| Golongan Darah                                     | :               |  |  |  | Tinggi Badan: _____ cm, Berat Badan: _____ kg   |
| Tempat/Tanggal Lahir                               | :               |  |  |  | Kota _____, Tanggal _____   |
| Status   | :               |  |  |  | Lajang      Menikah      Janda      Duda<br>Sejak Tanggal: _____                            |
| Kewarganegaraan                                    | :               |  |  |  | WNI      WNA  |
| Suku Bangsa  | :               |  |  |  | Pas Foto Berwarna 4x6 cm<br>dalam bentuk PDF  |
| Agama  | :               |  |  |  | Islam      Katolik      Kristen      Khonghucu<br>Buddha      Hindu      Aliran Kepercayaan |
| Alamat KTP   | Jalan, RT/RW :  |  |  |  |   |
|  | Kelurahan :     |  |  |  | Kota : _____  |
|  | Kecamatan :     |  |  |  | Kode Pos : _____  |
|  | Provinsi :      |  |  |  | Telp. Rumah : _____   |
| Alamat Domisili<br>(diisi jika berbeda dengan KTP) | Jalan, RT/RW :  |  |  |  |   |
|  | Kelurahan :     |  |  |  | Kota : _____  |
|  | Kecamatan :     |  |  |  | Kode Pos : _____  |
|  | Provinsi :      |  |  |  | Telp. Rumah : _____   |
| No. Handphone<br>(boleh lebih dari satu)           | :               |  |  |  |   |
| Nama keluarga yang dapat<br>dihubungi              | :               |  |  |  | Hubungan : _____  |
|  | No. Handphone : |  |  |  |   |
| Surat Izin Mengemudi                               | :               |  |  |  | Gol. A      No. SIM A : _____<br>Gol. C      No. SIM C : _____<br>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 kejahanan/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



BCA

## **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:

---

---