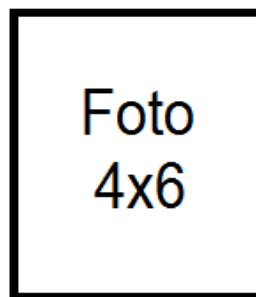


FORMULIR LAMARAN KERJA
EMPLOYEE APPLICATION FORM

Posisi yang dilamar :
No Pelamar :



1. Istilah dengan huruf cetak.
2. Beri tanda (X) pada salah satu jawaban untuk pertanyaan pilihan.

I. IDENTITAS PRIBADI

Nama Lengkap sesuai KTP		<input type="text"/>
Nama Lengkap sesuai Ijazah		<input type="text"/>
Nama panggilan		<input type="text"/>
Tempat Lahir		<input type="text"/>
Tanggal Lahir		<input type="text"/> (DD/MM/YY)
Jenis Kelamin		<input type="checkbox"/> PRIA <input type="checkbox"/> Wanita
Status Perkawinan		<input type="checkbox"/> Belum Menikah <input type="checkbox"/> Sudah Menikah No akte Nikah : <input type="text"/> Tanggal <input type="text"/> Bulan <input type="text"/> Tahun <input type="checkbox"/> Duda/Janda : <input type="text"/> Tanggal <input type="text"/> Bulan <input type="text"/> Tahun
Kewarganegaraan		<input type="checkbox"/> WNI <input type="checkbox"/> WNA
Agama		<input type="checkbox"/> Islam <input type="checkbox"/> Kristen <input type="checkbox"/> Katolik <input type="checkbox"/> Budha <input type="checkbox"/> Hindu <input type="checkbox"/> Kong Hu Cu <input type="checkbox"/> Lainnya
KTP	Nomor	<input type="text"/>
	Tanggal diterbitkan Kota diterbitkan	Masa berlaku : <input type="text"/> (DD/MM/YY)
Nomor SIM A		Masa berlaku : <input type="text"/> (DD/MM/YY)
Nomor SIM C		Masa berlaku : <input type="text"/> (DD/MM/YY)
Paspor / KITAS / IMTA /	Nomor	<input type="text"/>
	Tanggal diterbitkan Kota diterbitkan	Masa berlaku : <input type="text"/> (DD/MM/YY)
Kartu Keluarga	Nomor	<input type="text"/>
	Tanggal diterbitkan Kota diterbitkan	<input type="text"/>
Nomor Pokok Wajib Pajak/NPWP		Tanggal Diterbitkan : <input type="text"/> (DD/MM/YY)
Alamat sesuai KTP	Alamat	<input type="text"/>
	RT/RW	<input type="text"/>
	Kelurahan	<input type="text"/>
	Kecamatan	<input type="text"/>
	Kab/Kota	<input type="text"/>
	Propinsi	<input type="text"/>
Alamat saat ini	Alamat	<input type="text"/>
	RT/RW	<input type="text"/>
	Kelurahan	<input type="text"/>
	Kecamatan	<input type="text"/>
Nomor Telepon	Rumah	<input type="text"/>
	Seluler	<input type="text"/>
Email Pribadi		<input type="text"/>

Orang yang dapat dihubungi pada saat darurat	Nama	
	Hubungan	
	No. Telepon	
	Alamat	
	RT/RW	
	Kelurahan	
	Kecamatan	
Kab/Kota		
Propinsi		

* Data orang yang tinggalnya beda rumah/bukan serumah

II. LINGKUNGAN KELUARGA

1. Susunan keluarga - Ayah, Ibu, Saudara Kandung, TERMASUK diri Anda

Hubungan	Nama	Jenis Kelamin	Tempat, Tanggal Lahir	Pekerjaan
Ayah	:	<input type="checkbox"/> Pria		
Ibu	:	<input type="checkbox"/> Wanita		
Anak 1	:	<input type="checkbox"/> Pria <input type="checkbox"/> Wanita		
Anak 2	:	<input type="checkbox"/> Pria <input type="checkbox"/> Wanita		
Anak 3	:	<input type="checkbox"/> Pria <input type="checkbox"/> Wanita		
Anak 4	:	<input type="checkbox"/> Pria <input type="checkbox"/> Wanita		
Anak 5	:	<input type="checkbox"/> Pria <input type="checkbox"/> Wanita		

* Jika jumlah saudara kandung melebihi 5, maka mohon dituliskan pada halaman akhir

2. Susunan Keluarga jika sudah menikah dan anak

Hubungan	Nama	Jenis Kelamin	Tempat, Tanggal Lahir	Pekerjaan
Pasangan	:	<input type="checkbox"/> Pria <input type="checkbox"/> Wanita		
Anak 1	:	<input type="checkbox"/> Pria <input type="checkbox"/> Wanita		
Anak 2	:	<input type="checkbox"/> Pria <input type="checkbox"/> Wanita		
Anak 3	:	<input type="checkbox"/> Pria <input type="checkbox"/> Wanita		
Anak 4	:	<input type="checkbox"/> Pria <input type="checkbox"/> Wanita		
Anak 5	:	<input type="checkbox"/> Pria <input type="checkbox"/> Wanita		

* Jika jumlah anak melebihi 3, maka dituliskan pada halaman akhir

III. PENDIDIKAN

Tingkat	NAMA INSTITUSI	FAKULTAS/JURUSAN	Kota	Periode	Nilai Akhir
SMA				s. d	
D3				s. d	
S1				s. d	
S2				s. d	

IV. PENGALAMAN SEBELUMNYA

Pengalaman Kerja (Urutkan dari pengalaman terbaru)

Perusahaan	Masa Kerja	Posisi Terakhir	Gaji	Alasan Keluar
	s. d			
	s. d			
	s. d			
	s. d			

Sertifikasi	Tanggal Sertifikat	Level	Tanggal Masa Berlaku

Kemampuan Bahasa Asing

Jenis Bahasa	Lisan	Tulisan
	<input type="checkbox"/> Pemula <input type="checkbox"/> Menengah <input type="checkbox"/> Lanjutan	<input type="checkbox"/> Pemula <input type="checkbox"/> Menengah <input type="checkbox"/> Lanjutan
	<input type="checkbox"/> Pemula <input type="checkbox"/> Menengah <input type="checkbox"/> Lanjutan	<input type="checkbox"/> Pemula <input type="checkbox"/> Menengah <input type="checkbox"/> Lanjutan

V. LAIN-LAIN

Keterlibatan Masalah pidana/perdata : Pernah Tidak Pernah
 Tinggi & Berat :
 Kacamata : Ya Tidak
 Golongan Darah : A B AB O

VI. REFERENSI

Sebutkan 3 nama yang dapat memberikan rekomendasi profesional (atasan/rekan kerja/dosen/dll) yang tidak memiliki hubungan keluarga dengan anda.

Nama	Perusahaan	Jabatan	No. Telp/HP	Hubungan

Orang yang anda kenal di BPR Agung Sejahtera

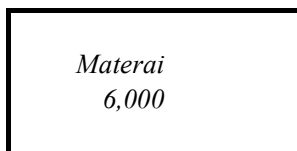
Nama	Perusahaan	Jabatan	No. Telp/HP	Hubungan

Apakah anda pernah bekerja di BPR Agung Sejahtera : Ya Tidak
 Kapan ?
 Posisi ?
 Apakah anda pernah menjalani proses rekrutmen di BPR Agung Sejahtera : Ya Tidak
 Kapan ?
 Posisi ?

Dengan menandatangani formulir ini saya menyatakan bahwa semua keterangan yang diberikan di atas adalah yang sebenarnya dan saya memberikan wewenang kepada PT. BPR Agung Sejahtera untuk melakukan reference check, BI Checking, serta mendapatkan data yang lebih jelas tentang saya maupun keabsahan keterangan di atas kepada pihak tertentu dan tidak akan menuntut secara hukum apapun kepada PT. BPR Agung Sejahtera atau siapapun berkaitan dengan hasil pengecekan tersebut. Apabila di kemudian hari ternyata ada keterangan yang tidak benar maka PT. BPR Agung Sejahtera berhak untuk melakukan PEMBATALAN PENAWARAN KERJA atau PEMUTUSAN HUBUNGAN KERJA terhadap saya.

Diisi oleh calon pegawai

Tempat/ Tanggal :



.....
