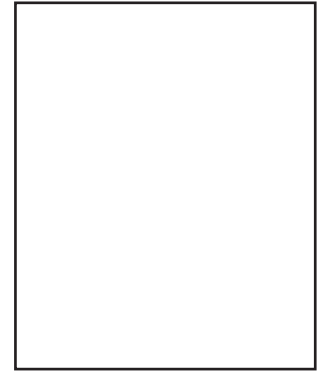




PERMOHONAN JAWATAN

Kumpulan Karangraf Sdn Bhd, Ultimate Print Sdn Bhd,
Anak-anak Syarikat & Syarikat-syarikat Sekutunya

SULIT



A. DATA DIRI

1. JAWATAN DIPOHON : _____

2. NAMA PENUH : _____
(Mengikut Kad Pengenalan)

3. ALAMAT TETAP : _____

ALAMAT SURAT- MENYURAT : _____

4. NO TEL (Rum) : _____ 8. UMUR : _____ 12. TARIKH LAHIR : _____

5. NO TEL (Bimbit) : _____ 9. BANGSA : _____ 13. TEMPAT LAHIR : _____

6. TARAF KAHWIN : _____ 10. JANTINA : _____ 14. WARGANEGARA : _____

7. NO K/P : _____ 11. TINGGI & BERA T : _____ 15. AGAMA : _____

URUSAN PEJABAT K/P Asal K/P Salinan

B. DATA KELUARGA

1. NAMA PASANGAN (jika ada) _____

2. NAMA ANAK-ANAK (Tuliskan angka umur dalam kurungan) _____

3. NAMA ORANG TERDEKAT UNTUK DIHUBUNGI DALAM KECEMASAN _____ PERTALIAN _____

ALAMAT _____ NO TEL (Rum) _____ NOTEL (Bimbit) _____

C. DATA PENDIDIKAN (penuhi dengan lengkap)

NAMA INSTITUSI	TEMPOH		KELULUSAN (Ijazah/Diploma/Sijil)	Pangkat/Gred	Urusan Pejabat	
	Mula	Tamat			Sijil Asal	Salinan Shj
KEPAKARAN (seperti bahasa & lain-lain kemahiran)		TAHAP KEPAKARAN	KEPAKARAN (seperti bahasa & lain-lain kemahiran)		TAHAP KEPAKARAN	

D. DATA PEKERJAAN (penuhi dengan lengkap)

NAMA SYARIKAT & LOKASI	JAWATAN	TEMPOH		NO. TEL	GAJI ASAS TERAKHIR	SEBAB BERHENTI
		MULA	TAMAT			

URUSAN PEJABAT Salinan asal penyata gaji : RM _____

E. DATA RUJUKAN (tidak termasuk saudara mara)

NAMA	NO. TEL	JAWATAN	TEMPOH KENAL

F. LAIN-LAIN HAL

1. persatuan, Kelab, Sukan dan badan kebajikan yang anda pernah/sedang sertai:

NAMA	TAHAP
a. _____	b. _____
c. _____	d. _____
a. _____	b. _____
c. _____	d. _____

2. Nama saudara/kenalan di syarikat ini (jika ada)

3. Adakah anda kini mengandungi? YA TIDAK

4. Adakah anda merokok? YA TIDAK

5. Nyatakan penyakit yang anda sedang dan pernah hadapi

6. Pernahkah anda bekerja di syarikat ini sebelum ini ?
 YA BILA : _____ TIDAK

G. PENGAKUAN

Saya mengaku semua maklumat dan butir-butir di atas adalah benar. Sekiranya didapati maklumat di atas tidak benar, secara automatik permohonan ini terbatal dan tidak sah. Dalam tempoh perkhidmatan pihak syarikat berhak memberhentikan saya dengan serta-merta tanpa pampasan sekiranya terdapat sebarang penipuan maklumat di dalam borang permohonan ini dan dokumen-dokumen sokongan.

_____ Tarikh

_____ Tandatangan pemohon

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Catatan Penemuduga	Catatan Pengurus Besar JSM						
STATUS CALON <input type="checkbox"/> TERPILIH <input type="checkbox"/> KIV <input type="checkbox"/> GAGAL JENIS TAWARAN <input type="checkbox"/> TETAP <input type="checkbox"/> KONTRAK _____ BULAN JENIS STAF <input type="checkbox"/> GANTI <input type="checkbox"/> TAMBAHAN CADANGAN JAWATAN : _____ JABATAN/BAHAGIAN : _____ GAJI & SKIM CADANGAN : _____ CADANGAN ELAUN & KEMUDAHAN : _____ LAIN-LAIN SYARAT : _____ TARIKH MULA BEKERJA : _____ <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">NAMA PENEMUDUGA</td> <td style="width: 50%;">TANDATANGAN</td> </tr> <tr> <td>1. _____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>2. _____</td> <td>_____</td> </tr> </table>	NAMA PENEMUDUGA	TANDATANGAN	1. _____	_____	2. _____	_____	
NAMA PENEMUDUGA	TANDATANGAN						
1. _____	_____						
2. _____	_____						

SEMAKAN UPPTK

SEMAKAN UPPTK	Kelulusan Pengarah Eksekutif
1. SURAT PEMERIKSAAN KESIHATAN : <input type="checkbox"/> PENGAMBILAN SURAT TARIKH _____ <input type="checkbox"/> PEMERIKSAAN TARIKH _____ <input type="checkbox"/> KEPUTUSAN PEMERIKSAAN TARIKH _____ 2. CADANGAN GAJI DAN SKIM : i. Rujukan bekas majikan _____ ii. Jawatan dan Skim _____ iii. Gaji _____ iv. Kemudahan lain _____	

Kembalikan borang ini dengan segera ke Jabatan Sumber Manusia untuk tindakan selanjutnya