

JOB APPLICATION FORM

Position Applying For Jawatan Permohonan			
PERSONAL PARTICULARS / MAKLUMAT PERIBADI			
Name as per I/C Nama seperti di K/P		Photo	
Correspondence Address Alamat Surat-Menyurat			
Residential Address Alamat Rumah			
Contact no. (H/P) No. Telefon Bimbit		Contact no. (Home) No. Telefon Rumah	
I/C No No K/P		Age Umur	
Date of Birth Tarikh Kelahiran		Sex Jantina	
Race Bangsa		Religion Agama	
Nationality Kewarganegaraan		Place of Birth Tempat Dilahir	
Marital Status Status Perkahwinan		Number of Children Bilangan Anak	
FAMILY PARTICULARS / MAKLUMAT KELUARGA			
		Age Umur	Occupation/School Pekerjaan/Sekolah
Father's Name Nama Baba			
Mother's Name Nama Ibu			
Total Siblings Bil Adik-Beradik			
Name of Siblings Nama Adik-Beradik			
1)			
2)			
3)			
Husband's Name Nama Suami			
No. of Children Working Bil. Anak Bekerja			
No. of Children At School Bil. Anak Sedang Belajar			

EDUCATION BACKGROUND / LATAR BELAKANG PENDIDIKAN

	Year Tahun	Name of School/Learning Institute Nama Sekolah/Institut Pendidikan	Qualification Kelayakan	Result Keputusan
Primary School Sekolah Rendah				
Secondary School Sekolah Menengah				
Tertiary/College Pendidikan Tinggi/Kolej				
Additional Certificate Sijil Tambahan				

Member of Professional Body
Ahli Persatuan Profesional

Year
Tahun

WORKING EXPERIENCE / PENGALAMAN BEKERJA

Name of Company Nama Syarikat	Position Jawatan	Year Tahun

LANGUAGES AND SKILLS / BAHASA DAN KEMAHIRAN

Written Languages Bahasa Bertulis	Proficiency Kelancaran	Spoken Languages Bahasa Bertutur	Proficiency Kelancaran
1)		1)	
2)		2)	
3)		3)	
4)		4)	

Computer Knowledge Pengetahuan Komputer	Proficiency Kemahiran
1) Microsoft Office	
2)	
3)	
4)	

* 1 = Poor; 10 = Good

Other skills :-

- 1) _____
- 2) _____

OTHER INFORMATION / MAKLUMAT LAIN

Any physical disabilities ? YES / NO
Adakah anda kecacatan jasmani ? YA / TIDAK

Have you suffered any critical illness or serious injury ? YES / NO
Pernahkah anda mengalami penyakit yang sukar dirawati atau kecederaan teruk ? YA / TIDAK

Did you have any own transport ? YES / NO
Adakah anda memiliki kenderaan sendiri ? YA / TIDAK

Referee:-

Name of Referee Nama Orang Rujukan	Relationship Hubungan	Occupation Pekerjaan	Contact No. No. Telefon

Date to start work /Tarikh Mula Kerja:_____

DECLARATION / PENGAKUAN

I am not suffering from any contagious disease, diabetes, heart attack, stroke, skin infection or any other sickness that requires specialised treatment.

I hereby certify that all particulars in this application form are true and correct. This declaration, if I am employed, constitute an integral part of any contract of service between the company and me. I agree that if this declaration in any part is false or incorrect the Company reserves the right of terminate my employment instantly.

Saya tidak menghadapi sebarang penyakit berjangkit, kencing manis, lemah jantung, strok, penyakit kulit dan penyakit lain yang memerlukan perubatan pakar.

Saya mengakui bahawa segala keterangan di dalam borang permohonan ini adalah benar. Borang permohonan ini akan dijadikan sebahagian daripada kontrak perkhidmatan saya dengan Syarikat ini. Perkhidmatan saya boleh ditamatkan segera sekiranya sebarang maklumat di dalam borang permohonan ini adalah tidak benar.

Signature / Tandatangan

Date / Tarikh



For office use / Kegunaan pejabat:-

Expected salary	RM
-----------------	----

DECISION

Offer Salary offered : RM Date join : _____
Allowance : RM

Reject
KIV

Remark:

			Signature
Interviewed by	Name Date		
Co-interviewed by (HR Personnel)	Name Date		
Approved by	Name Date		