

Formulir Lamaran Kerja

POSISI YANG DILAMAR:

LOKASI PENEMPATAN:

Isilah Formulir Dengan Benar Dan Lengkap

Data Personal

Nama Lengkap (sesuai KTP) :

Nama Panggilan :

Tempat Lahir :

Provinsi :

Negara :

Tanggal Lahir :

Jenis Kelamin : Pria Wanita Gol. Darah

Status Pernikahan : Lajang Menikah, tgl: Cerai

Agama :

Etnis :

Kewarganegaraan : Indonesia Lainnya

Tinggi/Berat Badan : Cm / Kg

Alamat E-mail :

ID Skype :

Hobi :

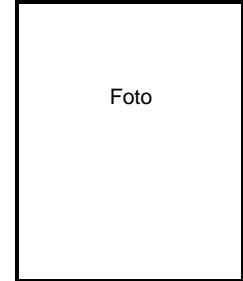
No. KTP : Berlaku s/d

No. Passport : Berlaku s/d

No. SIM : A
 B1
 C

Nama NPWP : No. NPWP

Alamat NPWP :



Alamat

Alamat : (nama jalan dan no.)
 (Sesuai KTP)

 RT : RW:
 Kelurahan : Kode Pos:

 Kecamatan : Kota

 Provinsi Negara

No. Telepon :

No. HP 1 :

No. HP 2 :

Alamat : (nama jalan dan no.)
 (Tempat Tinggal Sekarang)

 RT : RW:
 Kelurahan : Kode Pos:

 Kecamatan : Kota

 Provinsi Negara

No. Telepon :

Anggota Keluarga & Kontak Darurat

Anggota Keluarga

Hubungan	Nama	Tempat Lahir	Tanggal Lahir (hari/bulan/tahun)	L/P	Alamat	Pekerjaan
Suami/Istri						
Anak						
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
Orang Tua						
Ayah						
Ibu						
Saudara Kandung (Termasuk Pelamar)						
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

Kontak Darurat (ANGGOTA KELUARGA)

Nama Lengkap : _____

Tanggal Lahir : Jenis Kelamin Pria Wanita

Tempat Lahir : _____

Hubungan : Saudara Kandung Orang Tua Lainnya _____

Alamat : _____

 _____ RT : RW:

Kelurahan : _____ Kode Pos

Kecamatan : _____ Kota _____

Provinsi _____ Negara _____

No. Telepon :

No. HP :

Perusahaan : _____

Kota : _____

Posisi : _____

Latar Belakang Pendidikan (Formal)

1. Nama Institusi : _____

Gelar Pendidikan : D-3 S-1 S-2 S-3 Lainnya _____

Jurusan : _____

Kota : _____

Masa Kuliah : s/d GPA :

hari bulan tahun hari bulan tanggal

2. Nama Institusi :

Gelar Pendidikan : D-3 S-1 S-2 S-3 Lainnya

Jurusan :

Kota :

Masa Kuliah : s/d GPA :

hari bulan tahun hari bulan tanggal

Registrasi / Izin Profesi

Tipe	No. Registrasi / Izin	Berlaku s/d

Kursus / Pelatihan

Nama / Topik	Institusi	Periode

Bahasa

Bahasa	Baca	Tulis	Lisan	Dengar

Organisasi

Nama Organisasi	Posisi	Periode

Pencapaian Khusus (Lokal / Nasional / Internasional)

Topik	Tahun

Pengalaman Kerja (Dimulai dari pengalaman kerja terakhir)

1

Nama Perusahaan :

Posisi Terakhir :

Periode Kerja : s/d

hari bulan tahun hari bulan tahun

Alasan Keluar :

Gaji Pokok : nett/gross

Benefit : Mobil BPJS Jaminan Kesehatan Tunjangan Komunikasi
 Makan Transportasi THR Bonus
 Tunjangan Penempatan Tunjangan Posisi Lainnya

Alamat Perusahaan :

Kota :

Tipe Perusahaan : Pemerintah Swasta
 Milik Negara Lainnya

Tipe Industry :

Divisi :

Nama Atasan :

Posisi Atasan :

2

Nama Perusahaan :

Posisi Terakhir :

Periode Kerja : s/d
hari bulan tahun hari bulan tahun

Alasan Keluar :

Gaji Pokok : nett/gross

Alamat Perusahaan :

Kota :

Tipe Perusahaan : Pemerintah Swasta
 Milik Negara Lainnya

Tipe Industry :

Divisi :

Nama Atasan :

Posisi Atasan :

3

Nama Perusahaan :

Posisi Terakhir :

Periode Kerja : s/d
hari bulan tahun hari bulan tahun

Alasan Keluar :

Gaji Pokok : nett/gross

Alamat Perusahaan :

Kota :

Tipe Perusahaan : Pemerintah Swasta
 Milik Negara Lainnya

Tipe Industry :

Divisi :

Nama Atasan :

Posisi Atasan :

Uraian Pekerjaan (posisi terakhir)

01. _____
02. _____
03. _____
04. _____
05. _____

Struktur Organisasi (posisi terakhir)

Referensi Kerja (harus diisi)

Nama	Perusahaan	Posisi	No. Telepon / HP	Hubungan

Riwayat Kesehatan

Medical Check-Up Terakhir :
hari bulan tahun

Tipe Medical Check-Up : Berkala Penyakit
 Umum Lainnya

Lokasi Medical Check-Up : Rumah Sakit
 Klinik
 Lainnya

Allergi : Ya
 Tidak

Apakah Anda pernah sakit parah / menjalani operasi / mengalami kecelakaan? Yes
 No

Apakah Anda pernah dirawat inap di Rumah Sakit dalam 2 (dua) tahun terakhir? Yes
 No

Merokok : Ya Tidak

Kondisi Mata : Silinder Minus Plus Lainnya

Lain-Lain

Kelebihan	Kekurangan

Gaji Yang Diharapkan (/bulan)

Tunjangan Yang Diharapkan

Fasilitas Yang Diharapkan

Tanggal Bersedia Masuk Pemberitahuan 1 bulan Lainnya
hari bulan tahun

Saya bersedia mengikuti psikotes dan Medical Check-Up Ya Tidak

Apakah Anda pernah terlibat kasus kriminal? Ya Tidak

Jika ya, kapan?

Apakah kegagalan terbesar Anda?

Apakah kesuksesan terbesar Anda?

Apa yang menyebabkan stres bagi Anda? Bagaimana Anda mengatasinya?

Apakah Anda pernah mengikuti proses rekrutmen di Siloam Hospitals Group dan anak perusahaannya?
 Jika ya, kapan?

Apakah Anda memiliki keluarga atau teman yang bekerja di Siloam Hospitals Group dan anak perusahaannya?
 Jika ya, mohon berikan rinciannya (Nama, Posisi, Hubungan, dan Unit)

Apakah Anda bersedia ditempatkan di seluruh Indonesia? Yes No
 Jika ya, mohon sebutkan pilihan lokasi-lokasi penempatan:

Dari mana Anda mendapatkan informasi mengenai lowongan kerja ini?

Pernyataan

Saya menyatakan bahwa segala informasi di atas diberikan dengan sebenar-benarnya sepengetahuan dan sesuai dengan kesadaran saya.
 Saya mengerti bahwa jika saya dipekerjakan, segala jenis pemalsuan atau pengurangan informasi di formulir ini dapat mengakibatkan pemutusan hubungan kerja.

Tanda tangan

.....,
