



D' Consulting Business Consultant
EMPLOYMENT APPLICATION FORM

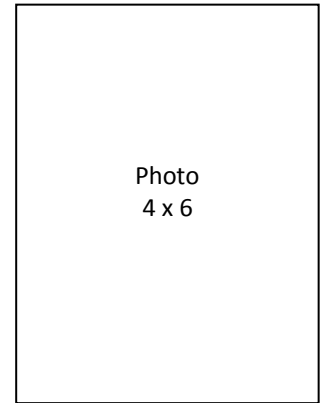


Photo
4 x 6

1. POSISI YANG DILAMAR (*)

Posisi :

2. DATA DIRI (*)

Nama Lengkap			Nama Panggilan :	
Kebangsaan				
No. KTP			SIM A/C :	
Tempat/Tgl lahir				
Status	<input type="checkbox"/> Lajang	<input type="checkbox"/> Menikah	<input type="checkbox"/> Duda/Janda	
Jenis Kelamin	<input type="checkbox"/> Laki-laki	<input type="checkbox"/> Perempuan		
Tinggi badan	cm			
Berat badan	kg			
Golongan darah				
Agama				
Alamat KTP				
Alamat Domisili			Kode Pos :	
No. Telp	Rumah :	Handphone :		
Email				
Fb & Instagram				
Hobi				

3. PENDIDIKAN TERAKHIR & PELATIHAN / KURSUS (*)

Tahun (Masuk – Tamat)	
Nama institut	
Alamat	
Jurusan	
IPK/Nilai	
Sertifikat	
Tahun (Masuk – Tamat)	
Nama institut	
Alamat	
Jurusan	
IPK/Nilai	
Sertifikat	
Tahun (Masuk – Tamat)	
Nama institut	
Alamat	
Jurusan	
IPK/Nilai	
Sertifikat	

Yang bertanda (*) wajib diisi

Apabila tempat yang disediakan tidak cukup, bisa dituliskan dihalaman belakang.

8. ISI ANGGOTA KELUARGA ANDA DIRUMAH (*)

Nama Lengkap Hubungan Tempat/Tgl Lahir Pendidikan terakhir Pekerjaan/Posisi terakhir	
Nama Lengkap Hubungan Tempat/Tgl Lahir Pendidikan terakhir Pekerjaan/Posisi terakhir	
Nama Lengkap Hubungan Tempat/Tgl Lahir Pendidikan terakhir Pekerjaan/Posisi terakhir	
Nama Lengkap Hubungan Tempat/Tgl Lahir Pendidikan terakhir Pekerjaan/Posisi terakhir	

9. PENGHARGAAN YANG PERNAH DIPEROLEH

Nama Penghargaan	Tingkat

10. Apa yang memotivasi Anda melamar diperusahaan kami?
11. Apa yang Anda ketahui mengenai perusahaan konsultan?
12. Berdasarkan pengalaman dan latar belakang pendidikan Anda, apa keuntungan yang D'Consulting Business Consultant akan dapat apabila Anda kami rekrut?
13. Berapa lama Anda dapat bekerja di D'Consulting Business Consultant apabila Anda kami rekrut? Komitmen berapa tahun?
14. Kapan Anda bisa bergabung di D'Consulting Business Consultant apabila Anda kami rekrut?
15. Bagaimana Anda akan bertanggungjawab untuk pekerjaan Anda yang belum selesai?
16. Apakah Anda bisa mengendarai mobil?
17. Apakah Anda bisa mengendarai kendaraan bermotor?
18. Nominal gaji yang diharapkan Rp.

Yang bertanda (*) wajib diisi
Apabila tempat yang disediakan tidak cukup, bisa dituliskan dihalaman belakang.

19. Apakah Anda seorang perokok?
 - Ya
 - Tidak, karena
20. Apakah Anda bersedia bekerja dengan team lawan jenis?
 - Ya
 - Tidak, karena
21. Apakah Anda bersedia melakukan perjalanan dinas?
 - Ya
 - Tidak, karena
22. Apakah Anda bersedia untuk lembur?
 - Ya
 - Tidak, karena
23. Sebutkan masing-masing 5 kelebihan dan 5 kekurangan Anda yang cukup dominan.

No.	Kelebihan	Kekurangan
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

24. Untuk kasus tertentu, Anda mendapati kondisi yang tidak diinginkan dan tidak terduga diluar pekerjaan yang menyita perhatian Anda. Namun pekerjaan Anda belum selesai dan dokumen tersebut sangat diperlukan oleh perusahaan/klien Anda. Apa yang akan Anda lakukan?
25. Apakah Anda pernah menjalani rawat inap di Rumah Sakit?
26. Jika tidak, apakah Anda pernah sakit keras namun tidak mendapatkan perawatan di Rumah Sakit?
27. Apakah Anda pernah berurusan dengan Polisi sebelumnya?
28. Apa cita-cita Anda untuk 3 tahun ke depan (minimal 5)?
29. Apa yang Anda lakukan untuk menggapai cita-cita tersebut?

Dengan ini saya menyatakan bahwa semua keterangan yang tertera dalam dokumen ini seluruhnya benar dan saya bersedia mempertanggung jawabkan kebenarannya sesuai dengan Undang – Undang Tenaga Kerja No.13 th. 2003

Surabaya , _____

TTD/Nama Lengkap