

**FORMULIR BIODATA CALON KARYAWAN  
(APPLICATION FORM)**

<b>Posisi yang Dilamar</b>	
----------------------------	--

**I. DATA PRIBADI**

Nama Lengkap : \_\_\_\_\_ (P/W)  
 Alamat saat ini : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ RT /RW : \_\_\_\_\_  
 Propinsi : \_\_\_\_\_ Kota : \_\_\_\_\_  
 Kecamatan : \_\_\_\_\_ Kelurahan : \_\_\_\_\_  
 Kontak Darurat : \_\_\_\_\_  
 No Telepon Rumah : \_\_\_\_\_  
 No. HP 1 : \_\_\_\_\_  
 Email : \_\_\_\_\_  
 Tempat & Tgl Lahir : \_\_\_\_\_  
 Agama : \_\_\_\_\_  
 Status Perkawinan : Single / Menikah / Cerai / Lainnya ( \_\_\_\_\_ )  
 No. KTP / SIM : \_\_\_\_\_  
 Jenis Kendaraan 1 : \_\_\_\_\_ No. Polisi : \_\_\_\_\_  
 Golongan Darah : A / B / AB / O Rhesus : + / -

**II. RIWAYAT PENDIDIKAN**

Jenjang	Nama Sekolah	Kota	Tahun		Strata	Jurusan	IPK
			Mulai	Lulus			
SMU/SMK							
Kuliah 1							
Post-Kuliah							

**III. KURSUS, SEMINAR & PELATIHAN**

No	Nama Kursus	Penyelenggara	Tahun / Lamanya	Tempat
1.				
2.				

**IV. RIWAYAT PEKERJAAN (dimulai dari pekerjaan pertama dst)**

Dari (Bulan/Tahun) :	Sampai (Bulan/Tahun) :
Nama Perusahaan	
Alamat Perusahaan	
Bergerak di Bidang	
Jabatan	
Gaji	Rp.
Alasan Keluar	

Dari (Bulan/Tahun) :		Sampai (Bulan/Tahun) :
Nama Perusahaan		
Alamat Perusahaan		
Bergerak di Bidang		
Jabatan		
Gaji	Rp.	
Alasan Keluar		

Dari (Bulan/Tahun) :		Sampai (Bulan/Tahun) :
Nama Perusahaan		
Alamat Perusahaan		
Bergerak di Bidang		
Jabatan		
Gaji	Rp.	
Alasan Keluar		

#### V. KETERANGAN LAIN

Beri tanda (v) pada kolom ya / tidak

No.	Keterangan	Ya	Tidak
1.	Apakah Anda bersedia kerja lembur ?		
2.	Apakah Anda bersedia bekerja pada hari Minggu, libur nasional atau hari besar ?		
3.	Apakah Anda bersedia kerja shift (Pagi, Siang, Malam)		
4.	Apakah Anda bersedia ditempatkan di seluruh cabang RS Mitra Keluarga ?		

1. Gaji minimum (net) per bulannya yang diinginkan Rp. ....

2. Kapan Anda dapat bergabung dengan RS. Mitra Keluarga Grup ?

Tanggal ..... Bulan ..... Tahun .....

Demikian, data yang tercantum dalam formulir ini adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan. Apabila dikemudian hari ditemukan adanya ketidakbenaran, maka RS. Mitra Keluarga Group berhak mengambil tindakan yang diperlukan.

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

Tanda tangan dan Nama Jelas

( \_\_\_\_\_ )