

**PONG CODAN RUBBER (M) SDN BHD - 171236 - T**

Lot 7, Kawasan Perindustrian Rawang

48000 Rawang, Selangor Darul Ehsan

Tel: 603-60915248 Fax: 603-60915253 E-mail: adm@pongcodan.com

BORANG PERMOHONAN PEKERJAAN
(Job Application form)**JAWATAN YANG DIPOHON**

(Application for the post of)

Interview Date : Time :

Join Date :

Resign date :

NAMA

(Name) :

JANTINA

(Sex) :

NO. K / P

(I/C No.) :

WARNA K/P

(I/C Colour) :

BANGSA

(Race) :

AGAMA

(Religion) :

Warganegara

(Citizenship) :

STATUS : Kahwin / Married

(Marital Status) : Bujang / Single

TARIKH LAHIR

(Date of Birth) :

TEMPAT LAHIR

(Place of Birth) :

UMUR

(Age) :

EMEL

(Email) :

LESEN MEMANDU :

Ya / Yes

Tidak / No

(Driving Licence)

KELAS / JENIS

(Class) :

ALAMAT TERKINI(Address) :
.....**NO. TELEFON**

(Telephone No.) :

SEMASA KECEMASAN HUBUNGI

(Emergency case) :

HUBUNGAN

(Relationship) :

NO. TELEFON

(Telephone No.) :

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

(For Office Use)

EMP NO. :

SOC SO ()

EIS ()

SKBBK ()

EPF ()

BANK ()

STAMPING ()

TIN NO. :

LATARBELAKANG PENDIDIKAN*(Education Background)*

Sekolah / Kolej / Universiti <i>(School / College / University)</i>	Start <i>(MM/YY)</i>	Finish <i>(MM/YY)</i>	Qualification Attained <i>(Level / Courses & Gred)</i>	Grade <i>(Result)</i>

KEFASIHAN BAHASA*(Language Proficiency)*

BAHASA <i>(Language)</i>	LISAN / Spoken			TULISAN / Written			MEMBACA / Reading		
	Baik <i>(Good)</i>	Sederhana <i>(Intermediate)</i>	Sukar <i>(Poor)</i>	Baik <i>(Good)</i>	Sederhana <i>(Intermediate)</i>	Sukar <i>(Poor)</i>	Baik <i>(Good)</i>	Sederhana <i>(Intermediate)</i>	Sukar <i>(Poor)</i>

PENGALAMAN MENGHADIRI KURSUS*(Seminar / Courses Attended)*

JENIS KURSUS / SEMINAR <i>(Type of Seminar / Couses)</i>	Tahun <i>(Years)</i>	TEMPAT <i>(Place)</i>

PENGALAMAN BEKERJA*(Working experience)*

NAMA SYARIKAT <i>(Company Name)</i>	JAWATAN <i>(Position)</i>	J / MASA <i>(W.Period)</i>	GAJI <i>(Salary)</i>	ALASAN BERHENTI <i>(Reason For Resigned)</i>

GAJI TERAKHIR YANG DITERIMA*(Present Salary)* :**GAJI YANG DIHARAPKAN***(Expected Salary)* :

Adakah pihak syarikat boleh menghubungi bekas majikan anda untuk rujukan?

(Can we call your previous management for reference ?)

Ya / Yes

Tidak / No

Jika YA sila berikan nama dan no telefon untuk dihubu

(If YES please write down their name and contact number)

Nama

(Name) :

Jawatan

(Position) :

Tel no

(Telephone n :

Jabatan

(Department :

MAKLUMAT FIZIKAL

(Physical details)

Tinggi

(Height) : cm

Berat

(Weight) : kg

Warna Kulit

(Skin Color) :

Warna Rambut

(Hair Color) :

Adakah anda mempunyai sebarang kecacatan badan?

(Are you a handicapped ?)

Ya / Yes

Tidak / No

Jika YA sila jelaskan

(If YES, please clarify) :

Adakah anda mempunyai tabiat merokok?

(Are you a smoker ?)

Ya / Yes

Tidak / No

Adakah anda mempunyai tabiat minum minuman alkohol ?

(Do you consume alcohol constantly ?)

Ya / Yes

Tidak / No

Adakah anda buta warna ?

(Are you colour-blind ?)

Ya / Yes

Tidak / No

Pernahkah anda disabitkan dengan kes jenayah ?

(Have you involved in any crime case ?)

Ya / Yes

Tidak / No

Jika YA sila kemukakan kes tersebut

(If YES please clarify the details of the case) :

Tarikh disabitkan kesalahan

(Date of conviction) :

Jenis jenayah

(Type of crime) :

Adakah anda sedang menjalani rawatan?

(Are you under any medical treatment?)

Ya / Yes

Tidak / No

Jika YA, sila nyatakan

(If yes, please state) :

Adakah anda mengandung ketika ini ?

(Are you pregnant ?)

Ya / Yes

Tidak / No

NOMBOR RUJUKAN (jika ada)*(Reference No) if have***Cukai pendapatan***(Income tax) :***Cawangan***(Branch) :***No. EPF***(EPF no) :***Socso***(Socso) :***LATAR BELAKANG KELUARGA***(Family Background)***Nama Bapa***(Father's name) :***Pekerjaan***(Occupation :***Nama Ibu***(Mother's name) :***Pekerjaan***(Occupation :***Nama Suami / Isteri***(Husband / Wife's nam :***Pekerjaan***(Occupation :***Tempat***(Place) :***No. K.Pengenalan Suami / Isteri***(Husband / Wife's IC. No) :***Bil. Anak***(No. Of children) :***No. Telefon***(Telephone No.) :***Sekiranya berlaku kes kecemasan atau kemalangan siapakah yang perlu dihubungi:***(Emergency contact person)*

NAMA <i>(Name)</i>	ALAMAT <i>(Address)</i>	NO.TEL <i>(Telephone No.)</i>	HUBUNGAN <i>(Relationship)</i>

Adakah anda pernah bekerja di PCM ?*(Have you worked in PCM before ?)***Ya / Yes Tidak / No****Jika YA nyatakan; Tahun***(If YES obvious the;) (Year) :***Bahagian***(Department) :***Sebab Berhenti***(Reason stopped work :***Adakah anda mempunyai kenalan / saudara mara yang bekerja di PCM ?***(Do you have any acquaintances / relatives who work at PCM ?)***Ya / Yes Tidak / No****Jika YA nyatakan ; Nama***(If YES obvious their ;) (Name) :***Bahagian***(Department) :***Hubungan***(Relationship) :***Siapakah yang mengesorkan anda bekerja di PCM ?***(Who recommend you to work at PCM ?)***Nama***(Name) :***Bahagian***(Department :*

Dengan ini saya mengaku bahawa, semua butiran dan juga maklumat yang dinyatakan diatas adalah benar. Saya juga memberi kuasa penuh kepada pihak syarikat untuk menyiasat semua rujukan serta butiran maklumat yang telah saya berikan. Saya juga memahami dan bersetuju sekiranya terdapat maklumat yang diberikan diatas adalah palsu, maka permohonan saya ini akan dibatalkan atau saya akan dipecat serta merta semasa perkhidmatan saya dimasa akan datang.

(I, herewith acknowledge that, all the details and the information as above shown are true and management can look into the validity of my details and reference. I also agree with immediate termination if my reference has any mismatch / issues.)

Tandatangan / Signature :

Tarikh / Date :

KEGUNAAN PIHAK PENEMUDUGA / FOR INTERVIEWER USE

Temuduga dijalankan oleh

(Interviewed by) :

Tarikh

(Date) :

Gaji permulaan

(Starting salary) :

Keputusan :

(Result)

LULUS / PASS

GAGAL / FAIL

Tarikh mula bekerja

(Work start) :

Bahagian

(Department) :

Catatan

(Notes) :
.....