



KENINGAU PALM OIL MILL SDN BHD

(Company No: 441984-H)

JOB APPLICATION FORM

Borang Permohonan Kerja

Jawatan dipohon (wajib)
Position applied for

: _____

Gaji Sekarang
Current Salary
(attach 3 months salary slip)
(sertakan slip gaji 3 bulan)

: _____

Bila boleh Mula bekerja ? (wajib)
When you can start work ?

: _____

Gaji diminta
Expected salary

: _____

silakan sertakan
gambar ukuran
passport

1. PERSONAL PARTICULARS / Data Peribadi /

a. Full Name (wajib)
Nama Penuh

: _____

b. Permanent Address (wajib)
Alamat Tetap

: _____

c. Tel. No
No. tel (wajib)

: _____

d. Date & Place Of Birth
Tempat & Tarikh lahir (wajib)

: _____

e. Age
Umur(wajib)

: _____

f. Sex
Jantina (wajib)

: _____

g. Martial Status
Taraf Perkhawinan (wajib)

: _____

h. Citizenship
Kewarganegaraan

: _____

i. Race
Bangsa (wajib)

: _____

j. NRIC No
No. Kad Pengenalan (wajib)

: _____

k. Dialect
Percakapan (wajib)

: _____

l. Passport No
No. Passport (wajib)

: _____

m. Religion
Agama (wajib)

: _____

n. Socco No.
No: Perkeso
(sila nyatakan jika ada)

: _____

o. E.P.F No
No. KWSP
(sila nyatakan jika ada)

: _____

p. Income Tax No
No. Cukai Pendapatan

: _____

q. Social, Sport & Hobbies
Aktiviti, Sukan & Hobi

: _____

r. Name Of Spouse (if married)
Nama Isteri (Jika Berkhawin) (wajib) : _____
(sila nyatakan rujukan lain jika belum berkhawin
 contoh ibu/bapa)

s. *NRIC No* : _____
No. Kad Pengenalan (wajib)

t. *Tel. No* : _____
No. tel (wajib)

u. *Spouse's Occupation*
Pekerjaan Isteri (wajib) : _____

v. *Company Name* : _____ *Location Of Work* : _____
Nama Syarikat : _____ *Tempat Bekerja* : _____

w. *Name Of Children & Age* : _____
Nama anak-anak & Umur : _____

2. SKILLS, TRAINING PARTICULARS / Data Kemahiran Latihan /

a. *Writing* : _____ *wpm (In English/Bahasa melayu)*
menulis : _____ *psm(dalam bahasa inggeris/melayu) :* _____

b. *Spoken* : _____ *wpm (In English/Bahasa melayu)*
bertutur : _____ *psm(dalam bahasa inggeris/melayu) :* _____

c. *Certificates Attained*
Sijil Diperolehi : _____
(jika jawatan yang dipohon pengurus kilang,
 ketua penyelia atau mandore)

e. *Course Of Training*
Krusus atau Latihan : _____

3. LINGUISTIC ABILITY / kebolehan Bertutur (sekurang-kurangnya satu(1))

	Langguages/Dialects <i>Bahasa/Percakapan</i>	Spoken <i>Bercakap</i>	Written <i>Menulis</i>	Read <i>Membaca</i>
a.				
b.				
c.				

4. EDUCATION PARTICULARS / Latar Belakang Pendidikan (sekurang-kurangnya satu(1))

	School Collage University Attended <i>Sekolah, Kolej Universiti Dihadiri</i>	Exam Diploma Degree Attended <i>Diploma/Ijazah Diperolehi</i>	Year Passed <i>Tahun Dipeolehi</i>
a.			
b.			
c.			
d.			

5. EMPLOYMENT PARTICULARS / Butir-butir Pekerjaan /			
From Month @ year <i>Dari Bulan / Tahun</i>	To Month @ Year <i>Ke Bulan / Tahun</i>	Company Name / Address <i>Nama Syarikat / Alamat</i>	Job Position <i>Jawatan</i>
6. OTHER PARTICULARS / Butir-butir lain /			
a. Do you have any relatif working in the group? If yes, give name and company <i>Adakah anda mempunyai saudara dalam kumpulan ini? Jika ya, sila berikan nama dan syarikat. (wajib)</i> Name : _____ Company : _____ <i>Nama Syarikat</i>			
b. Do you have any relatif working in the group? If yes, give name and company <i>Adakah anda mempunyai saudara dalam kumpulan ini? Jika ya, sila berikan nama dan syarikat. (wajib)</i> Name : _____ Company : _____ <i>Nama Syarikat</i>			
7 PERSONAL REFERENCES / Orang Rujukan			
<i>List two personal references (NOT relative)</i>			
<i>Senaraikan borang rujukan (Bukan Saudara)</i>			
<i>Name Address & Telephone Number</i> <i>Nama, Alamat & No. Telepon</i>	Occupation <i>Pekerjaan</i>	Years Know <i>Jum. Thn Kenal</i>	
a. _____			
b. _____			
8. HEALTH AND SAFETY / KESIHATAN DAN KESELAMATAN			
a. Do you have any illnesses that are harmful to your work? If so, please state. <i>Adakah anda mempunyai penyakit yang memudaratkan sewaktu bekerja? Sekiranya ada sila nyatakan. (wajib)</i> _____ _____			
b. Do you have any injury records? If so, please state. <i>Adakah anda mempunyai rekod kecederaan? Sekiranya ada sila nyatakan. (wajib)</i> _____ _____			
c. Please state the relative/family reference who should be contacted, if you have any health problems as stated in a and b. <i>sila nyatakan rujukan saudara/keluarga yang perlu dihubungi, sekiranya anda ada masalah kesihatan seperti yang dinyatakan di a dan b.</i>			
Name : _____ Tel. No : _____ <i>Nama No. tel (wajib)</i>			
9. DECLARATION / Pengakuan			
a. I declare that the information given in this application is true and accurate and understand that any misrepresentation of facts called for herainwill be sufficient case for dismissal from the company employment. <i>Saya mengaku bahawa maklumat yang diberikan dalam permohonan ini adalah betul dan tepat dan memahami bahawa segala ketidaktepatan yang terdapat padanya adalah kes yang memadai untuk penyingkiran daripada penggantian oleh syarikat.</i>			
b. Attached herewith are copies of relevant supportive documents for this application. <i>Disertakan bersama ini adalah salinan-salinan dokumen sokongan yang berkaitan untuk permohonan ini.</i>			
..... Signature of application	 Date Of application Tarikh permohonan	
..... Interview by	 Remark's Catatan	
Conformation for new employment (Pengesahan pengambilan pekerja baru)			
Post (Jawatan)		_____	
Division (Bahagian)		_____	
Starting Salary (Gaji permulaan)		_____	
Commence of work (Tarikh mula bekerja)		_____	
	 Approved by Disahkan oleh	