



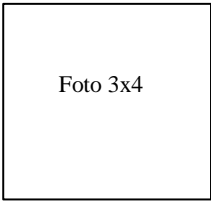
PT. JAPAN INDONESIAN ECONOMIC CENTER (PT. JIAEC)

APLIKASI PROGRAM PEMAGANGAN - CAREWORKER (FORM A3)

Aplikasi ini harap diisi dengan lengkap dan sebenar-benarnya oleh masing-masing pelamar, karena akan sangat berpengaruh terhadap penilaian.

Bila keterangan yang diberikan tidak sesuai dengan kenyataan, PT. JIAEC akan membatalkan aplikasi ini.

Beri **tanda centang** pada , dan isilah bagian _____ dengan jelas!



A. IDENTITAS

Nama Lengkap _____

Nama Panggilan _____ Jenis Kelamin: L P

Tempat lahir _____ Tanggal Bulan Tahun

Perguruan Tinggi _____

Jurusan _____ IPK : _____ D3/D4/S1 / Profesi

Alamat KTP Jl. _____ No. _____ RT _____ RW _____
 Desa/Kel. _____ Kodepos _____ Kec. _____
 Kab./Kota _____ Provinsi _____

Alamat Tinggal Jl. _____ No. _____ RT _____ RW _____
 Desa/Kel. _____ Kec. _____
 Kab./Kota _____ Provinsi _____

Keterangan Kost Orang tua Family Lainnya

Alamat Orangtua Jl. _____ No. _____ RT _____ RW _____
 Desa/Kel. _____ Kec. _____
 Kab./Kota _____ Provinsi _____

Telepon _____ Nama Pemilik _____

Handphone 1 _____ Nama Pemilik _____
 2 _____ Nama Pemilik _____

Alamat Email _____

Username Medsos

No. KTP _____

Agama Islam Protestan Katolik Hindu Budha
 Konghuchu Lainnya _____

Suku Bangsa _____ Warga Negara _____

Tinggi Badan _____ Cm Berat Badan _____ Kg

Mata Kanan Normal Minus Silinder Buta Warna Ya Tidak

Mata Kiri Normal Minus Silinder

B. RIWAYAT PENDIDIKAN, ORGANISASI DAN PRESTASI

SD _____ Tempat _____ Thn. masuk _____ Thn. Lulus _____

SMP _____ Tempat _____ Thn. masuk _____ Thn. Lulus _____

SLTA _____ Tempat _____ Thn. masuk _____ Thn. Lulus _____

Program studi keahlian _____ Kompetensi keahlian _____

Perguruan tinggi _____ Thn. masuk _____ Thn. Lulus _____
 Program studi _____ Keterangan status saat ini _____

Judul TA / Skripsi _____

B1. PENDIDIKAN NON FORMAL

Kursus/Training	Institusi Penyelenggara	Waktu/masa	Kompetensi yang diperoleh

B2. ORGANISASI

Seperti/kategori: ekstra kurikuler, ormas, fans club, LSM, yayasan, partai politik, forum, komunitas, dll

Nama Oganisasi	Tempat	Jabatan	Waktu/masa	Keterangan / kategori

B3. PRESTASI AKADEMIS DAN NON AKADEMIS, DI PERGURAN TINGGI ATAU DILUAR

Seperti : IPK, BEASISWA, LOMBA, OLAHRAGA, DLL

--

C. TEMPAT PRAKTEK (PBL-PKL -KDPK):

Tempat	Waktu & Semester	Kegiatan Teknis Praktek	Passion

- * Tempat adalah Panti / Rumah sakit / Klinik / BPM / dan lain sebagainya
- * Waktu adalah lamanya PKL seperti jumlah hari/bulan dan dilaksanakan pada semester berapa contoh : 2 bulan (semester 1)
- * Kegiatan Teknis Praktek diisi oleh deskripsi atau uraian kegiatan praktek selama di tempat PKL
- * Passion diisi berdasarkan kecocokan diri anda dengan pekerjaan saat PKL tulis " Ya" atau " Tidak "

D. TEMPAT KERJA

D1. Tempat kerja pertama

Nama perusahaan/institusi _____
 Alamat _____
 Jumlah karyawan _____ orang
 Masa Kerja Tgl. _____ Bln. _____ Thn. _____ *sampai* Tgl. _____ Bln. _____ Thn. _____
 Pekerjaan yang dilakukan _____
 Gaji rata-rata Rp. _____ harian/ mingguan / bulanan
 Status kepegawaian Karyawan tetap Karyawan kontrak Buruh harian Magang
 Alasan berhenti Selesai masa kontrak Mengundurkan diri, dengan alasan _____
 Diberhentikan oleh perusahaan, dengan alasan _____
 Surat keterangan kerja Ada Tidak ada, jelaskan! _____ Masih di perusahaan
 Yang tidak disukai selama kerja Ada, sebutkan! _____
 Tidak ada, jelaskan! _____
 Pekerjaan yang berat selama kerja Ada, sebutkan! _____
 Tidak ada, jelaskan! _____
 Tempat tinggal selama kerja Rumah orang tua Kost/mengontrak Asrama perusahaan
 Menumpang, sebutkan! _____
 Permasalahan dengan teman/karyawan Ada, sebutkan! _____
 Tidak ada, jelaskan! _____

D2. Tempat Kerja kedua:

Nama perusahaan/institusi _____
 Alamat _____
 Jumlah karyawan _____ orang
 Masa Kerja Tgl. _____ Bln. _____ Thn. _____ *sampai* Tgl. _____ Bln. _____ Thn. _____
 Pekerjaan yang dilakukan _____
 Gaji rata-rata Rp. _____ harian/ mingguan / bulanan
 Status kepegawaian Karyawan tetap Karyawan kontrak Buruh harian Magang
 Alasan berhenti Selesai masa kontrak Mengundurkan diri, dengan alasan _____
 Diberhentikan oleh perusahaan, dengan alasan _____
 Surat keterangan kerja Ada Tidak ada, jelaskan! _____ Masih di perusahaan
 Yang tidak disukai selama kerja Ada, sebutkan! _____
 Tidak ada, jelaskan! _____
 Pekerjaan yang berat selama kerja Ada, sebutkan! _____
 Tidak ada, jelaskan! _____
 Tempat tinggal selama kerja Rumah orang tua Kost/mengontrak Asrama perusahaan
 Menumpang, sebutkan! _____
 Permasalahan dengan teman/karyawan Ada, sebutkan! _____
 Tidak ada, jelaskan! _____

E. PENGALAMAN MERAWAT LANSIA

Jelaskan dengan detail pengalaman merawat lansia : Kapan ? Dimana ? Aktifitasnya apa ?

F. UNTUK ALUMNI

Sebutkan aktivitas Anda setelah lulus kuliah, atau pada saat selesai kontrak kerja (saat Anda tidak bekerja)!
Tuliskan nama aktivitas dan waktunya!

G. UNTUK MAHASISWA ATAU BARU LULUS < 1 TAHUN

Jelaskan aktivitas Anda ketika selesai belajar di kampus, atau ketika malam dan hari libur (tuliskan waktunya juga)!
Contoh: bekerja sambilan, nongkrong, bermain, ke sawah, dagang, nonton, dll.

H. KEMAMPUAN TEKNIS YANG DIMILIKI, DARI /TRAINING/PKI/PENGALAMAN KERJA/ DLL

Jenis Keahlian	Tempat memperoleh	Lama keahlian tsb dimanfaatkan	Keterangan

I. KENALAN ATAU KELUARGA DI JEPANG

Tidak ada.

Ada, sebutkan!

Nama

Hubungan dengan Anda

Pekerjaan/status di Jepang

Alamat di Indonesia

Alamat di Jepang

Telepon / Handphone

Keterangan tambahan

J. REFERENSI DAN DATA LAINNYA

Sebutkan orang yang dapat kami hubungi untuk mendapatkan keterangan atau referensi mengenai Anda!
(selain orang tua dan anda kandung Anda)

Nama	Hubungan dgn Anda	No. Telepon	Pekerjaan

1. Apakah Anda bisa mengendarai sepeda roda 2 (dua)?

Ya Tidak

2. Apakah Anda pernah terlibat perkara pidana?

Ya, jelaskan kasus dan sampai di mana prosesnya!

Tidak.

K. KEGIATAN SEHARI-HARI PADA SAAT KULIAH

Tempat Tinggal

Kost

Rumah Orang Tua

Asrama

Lainnya

Pada Saat Kuliah

Kegiatan Pulang

kampus

Langsung Pulang ke Rumah

Ekstra kampus

Belajar dilaboratorium kampus

Bantu Orang tua

Bermain

Nongkrong

Belajar di rumah

Lain-lain

Kerja

Hobi

Kegiatan

dimalam minggu

Berkumpul dengan teman

Berkumpul dengan keluarga

Belajar

Bermain

Nongkrong

Lain-lain

Keterbukaan Anda dengan keluarga (persoalan pribadi, dll).

Terbuka

Tidak Terbuka

Perhatian orang tua terhadap persoalan Anda.

Perhatian

Tidak perhatian

L. KONDISI FISIK

Beri tanda silang (X) pada kolom "ada masalah" atau kolom "tidak ada masalah"!

No.	Bagian tubuh	Ada masalah	Tidak ada masalah	Keterangan
1	Kepala			
2	Wajah			
3	Telinga			
4	Leher			
5	Bahu			
6	Ketiak			
7	Dada			
8	Perut			
9	Punggung			
10	Pinggang			
11	Tangan			
12	Lengan			
13	Jari Tangan			
14	Pantat			
15	Selangkangan			
16	Kemaluan			
17	Lutut			
18	Paha			
19	Betis			
20	Jari kaki			
21	Apakah Anda bertangan kidal (beraktifitas menggunakan tangan kiri)?	Ya <input type="checkbox"/>	Tidak <input type="checkbox"/>	

M. KONDISI RIWAYAT KESEHATAN

Berilah tanda " X " pada kolom Ya / Tidak / Tidak Tahu!

Kolom penjelasan diisi dengan **Huruf Cetak**, dan dalam bahasa Indonesia!

No.	Riwayat Kesehatan	Ya	Tidak	Tidak Tahu	Jika Ya, jelaskan!
Apakah Anda Pernah Mengalami?					
1	Opname di Rumah Sakit				
2	Operasi Berat				
3	Kecelakaan yang perlu terapi				
4	Tekanan Darah Tinggi				
5	Sakit Jantung, Sakit Dada				
6	Asma / Bengek				
7	Gangguan di Perut, Lambung, Usus				
8	Wasir, Ambeien				
9	Hernia / Tedun / Burut				
10	Sakit Ginjal				
11	Gangguan Saluran Kencing				
12	Berkacamata / Lensa Kontak				
13	Gangguan pada Mata, Telinga, Hidung				
14	Gigi Berlubang				
15	Penyakit Gula / Diabetes / Kencing Manis				
16	Cacar Air / Campak				
17	Tyroid / Gondongan				
18	Epilepsi / Ayan / Sekalor				
19	Cacingan				
20	Bisul, Panu, Kudis, Kurap, Kutu Air				
21	TBC (Tuberculosis)				
22	Penyakit karena hubungan seksual				
23	Infeksi Tulang / Penyakit Tulang				
24	Hepatitis / Sakit Kuning				
25	Typus / Kolera / Disentri / Muntaber				
26	Malaria / Demam Berdarah				
27	HIV / AIDS				
28	Alergi Kulit / Alergi Makanan / Alergi Cuaca				
29	Sakit Jiwa / Depresi / Stress Berat				
30	Merokok (berapa batang per hari?)				
31	Narkotika / Psikotropika / Zat Aditif / Ganja				
32	Minuman Keras / Beralkohol (pernah mencoba)				
33	Patah Tulang (kapan dan di bagian mana?)				
34	Tindik				
35	Tato				
36	Cacat Fisik / Kelainan Fisik				
37	Apakah Anda pernah kesurupan?				
38	Apakah pernah mendapat Imunisasi Campak?				
39	Apakah pernah mendapat Imunisasi Hepatitis B ?				
40	Apakah pernah mendapat imunisasi BCG?				
41	Haid / Menstruasi (hanya untuk wanita), jelaskan siklusnya serta dampak terhadap aktifitas?				

42	Sebutkan olahraga atau kebiasaan yang Anda lakukan secara rutin untuk menjaga kesehatan ataupun kebugaran tubuh! (durasi / jumlah / waktu)		
43	Apakah ada keluarga Anda yang sering mendapat gangguan kesehatan? <input type="checkbox"/> Tidak ada. <input type="checkbox"/> Ada, jelaskan!		
	Hubungan keluarga	Penyakit	Keterangan

N. KELUARGA DAN LINGKUNGAN

Ayah Kandung

Nama (termasuk gelar)

Tempat Lahir

Pendidikan

Status Pernikahan

(dengan ibu kandung Anda)

Beri tanda centang (✓)

Pekerjaan

Beri tanda centang (✓) beserta

keterangan / penjelasan

Jelaskan lebih detail/lengkap
pekerjaan ayah kandung Anda

Penghasilan Rata-rata Per bulan

Beri tanda centang (✓)

Ibu Kandung

Nama (termasuk gelar)

Tempat Lahir

Pendidikan

Status Pernikahan

Beri tanda centang (✓)

(dengan ayah kandung Anda)

Pekerjaan

Beri tanda centang (✓) beserta

keterangan / penjelasan

(Boleh dicentang lebih dari satu)

Jelaskan lebih detail/lengkap
pekerjaan ibu kandung Anda

Penghasilan Rata-rata Per bulan

Beri tanda centang (✓)

Pengeluaran Keluarga Rata-Rata Per Bulan

Rumah Orang Tua

Beri tanda centang (✓)

Kendaraan

Beri tanda centang (✓)

Harta Lainnya

Beri tanda centang (✓)

(Sebutkan jumlah!)

Hutang Keluarga

Beri tanda centang (✓)

	Tanggal	Bulan	Tahun

<input type="checkbox"/> Tidak sekolah	<input type="checkbox"/> SD	<input type="checkbox"/> SMP	<input type="checkbox"/> SMA	<input type="checkbox"/> Diploma
<input type="checkbox"/> S1	<input type="checkbox"/> S2	<input type="checkbox"/> S3		

<input type="checkbox"/> Menikah satu istri	<input type="checkbox"/> Cerai Mati, tahun.....
<input type="checkbox"/> Pernah menikah sebelumnya	<input type="checkbox"/> Cerai Hidup, tahun
<input type="checkbox"/> Menikah lebih dari satu istri	

<input type="checkbox"/> Petani.....	<input type="checkbox"/> Pedagang.....
<input type="checkbox"/> Buruh.....	<input type="checkbox"/> PNS.....
<input type="checkbox"/> Karyawan	<input type="checkbox"/> TNI.....
<input type="checkbox"/> Wiraswasta.....	<input type="checkbox"/> Polri.....
<input type="checkbox"/> Pensiunan.....	<input type="checkbox"/> Tidak Bekerja.....
<input type="checkbox"/> TKI.....	<input type="checkbox"/> Lain-lain.....

Jelaskan lebih detail/lengkap pekerjaan ayah kandung Anda	
---	--

<input type="checkbox"/> Tidak ada penghasilan	<input type="checkbox"/> Rp. 3.000.001 ~ Rp. 3.500.000
<input type="checkbox"/> ≤ Rp.500.000	<input type="checkbox"/> Rp. 3.500.001 ~ Rp. 4.000.000
<input type="checkbox"/> Rp. 500.001 ~ Rp. 1.000.000	<input type="checkbox"/> Rp. 4.000.001 ~ Rp. 5.000.000
<input type="checkbox"/> Rp. 1.000.001 ~ Rp. 1.500.000	<input type="checkbox"/> Rp. 5.000.001 ~ Rp. 6.000.000
<input type="checkbox"/> Rp.1.500.001 ~ Rp. 2.000.000	<input type="checkbox"/> Rp. 6.000.001 ~ Rp. 7.000.000
<input type="checkbox"/> Rp. 2.000.001 ~ Rp. 2.500.000	<input type="checkbox"/> Rp. 7.000.001 ~ Rp. 8.000.000
<input type="checkbox"/> Rp. 2.500.001 ~ Rp. 3.000.000	<input type="checkbox"/> ≥ Rp. 8.000.001

	Tanggal	Bulan	Tahun

<input type="checkbox"/> Tidak sekolah	<input type="checkbox"/> SD	<input type="checkbox"/> SMP	<input type="checkbox"/> SMA	<input type="checkbox"/> Diploma
<input type="checkbox"/> S1	<input type="checkbox"/> S2	<input type="checkbox"/> S3		

<input type="checkbox"/> Menikah	<input type="checkbox"/> Cerai Mati, tahun.....
<input type="checkbox"/> Pernah menikah sebelumnya	<input type="checkbox"/> Cerai Hidup, tahun.....

<input type="checkbox"/> Petani.....	<input type="checkbox"/> Pensiunan	<input type="checkbox"/> PNS
<input type="checkbox"/> Buruh.....	<input type="checkbox"/> Pedagang	<input type="checkbox"/> Polri
<input type="checkbox"/> Karyawan	<input type="checkbox"/> Ibu Rumah Tangga	<input type="checkbox"/> TNI
<input type="checkbox"/> Wiraswasta	<input type="checkbox"/> TKI	<input type="checkbox"/> Lain-lain

Jelaskan lebih detail/lengkap pekerjaan ibu kandung Anda	
--	--

<input type="checkbox"/> Tidak ada penghasilan	<input type="checkbox"/> Rp. 3.000.001 ~ Rp. 3.500.000
<input type="checkbox"/> ≤ Rp.500.000	<input type="checkbox"/> Rp. 3.500.001 ~ Rp. 4.000.000
<input type="checkbox"/> Rp. 500.001 ~ Rp. 1.000.000	<input type="checkbox"/> Rp. 4.000.001 ~ Rp. 5.000.000
<input type="checkbox"/> Rp. 1.000.001 ~ Rp. 1.500.000	<input type="checkbox"/> Rp. 5.000.001 ~ Rp. 6.000.000
<input type="checkbox"/> Rp.1.500.001 ~ Rp. 2.000.000	<input type="checkbox"/> Rp. 6.000.001 ~ Rp. 7.000.000
<input type="checkbox"/> Rp. 2.000.001 ~ Rp. 2.500.000	<input type="checkbox"/> Rp. 7.000.001 ~ Rp. 8.000.000
<input type="checkbox"/> Rp. 2.500.001 ~ Rp. 3.000.000	<input type="checkbox"/> ≥ Rp. 8.000.001

Pengeluaran Keluarga Rata-Rata Per Bulan			
--	--	--	--

<input type="checkbox"/> Milik	<input type="checkbox"/> Kost	<input type="checkbox"/> Warisan	<input type="checkbox"/> Rumah Dinas
<input type="checkbox"/> Sewa / Mengontrak	<input type="checkbox"/> Kredit	<input type="checkbox"/> Nenek/Kakek	<input type="checkbox"/> Rumah Susun

<input type="checkbox"/> Tidak Memiliki	<input type="checkbox"/> Mobil.....	<input type="checkbox"/> Sepeda Motor.....
<input type="checkbox"/> Sepeda.....	<input type="checkbox"/> Perahu	<input type="checkbox"/> Lain-lain

<input type="checkbox"/> Sawah.....	<input type="checkbox"/> Ayam / Bebek	<input type="checkbox"/> Lain-lain
<input type="checkbox"/> Kebun.....	<input type="checkbox"/> Kayu	
<input type="checkbox"/> Sapi / Kerbau	<input type="checkbox"/> Kambing/ Domba	

<input type="checkbox"/> Tidak ada	Piutang Keluarga	<input type="checkbox"/> Tidak ada
<input type="checkbox"/> Ada, jumlah Rp.	Beri tanda centang (✓)	<input type="checkbox"/> Ada, jumlah Rp.....

O. SUSUNAN SAUDARA KANDUNG/ TIRI/ TERMASUK NAMA ANDA (diurutkan dari yang tertua)

No.	Nama	L/P	Usia	Status *	Hubungan *	Pendidikan	Pekerjaan

- * Pilihan hubungan 1 Kakak Kandung 2 Adik Kandung 3 Kakak Tiri 4 Adik tiri 5 Kakak Ipar
 * Pilihan Status TK Tidak kawin K/0 Kawin, anak 0 K/1 Kawin, anak 1 K/2 Kawin, anak 2
 K/3 Kawin, anak 3 K/4 Kawin, anak 4 dst J Janda D Duda

P. DATA PRIBADI

P1. STATUS PERNIKAHAN

- Lajang, jelaskan apakah : Tidak pernah pacaran Pernah pacaran Memiliki pacar
 Bertunangan, sejak tanggal _____ Menikah, sejak tanggal _____ (*)
 Bercerai, sejak tanggal _____ *) Bagi yang sudah menikah, sebutkan susunan keluarga!

	Nama	L/P	Tempat/tanggal lahir	Pendidikan	Pekerjaan
Suami / Istri					
Anak ke-1					
Anak ke-2					

Q. PENJAMIN PRIBADI (Seperti ayah, ibu, kakak, atau wali domisili di Indonesia)

Nama _____
 Hubungan dengan anda Ayah Ibu Kakak Lainnya _____
 Alamat Jl. _____ No. _____ RT _____ RW _____
 Desa/Kel. _____ Kec. _____
 Kab./Kota _____ Provinsi _____
 Pekerjaan _____
 No. Telepon / Handphone _____

R. MINAT DAN KONSEP DIRI

Wajib diisi sendiri dengan serius, dan tidak asal-asalan!

- Apa motivasi anda mengikuti program pemagangan careworker merawat lansia ke Jepang

- Apakah merawat lansia merupakan *passion* kerja anda ? Jelaskan

- Apa kegiatan sehari-hari Anda selama satu tahun terakhir ini (selain belajar di kampus)?

- Bagaimana cara Anda mengisi waktu luang?

- Apa cita-cita Anda (yang terukur/konkret) ?

- Sebutkan kelebihan (kepribadian,sifat, karakter) yang terdapat pada diri Anda (**bukan** teknis, *skill*, fisik, pelajaran)?

- Sebutkan kekurangan (kepribadian,sifat, karakter) yang terdapat pada diri Anda (**bukan** teknis, *skill*, fisik, pelajaran)?

- Bagaimana sikap keluarga Anda terhadap niat Anda mengikuti program pemagangan ke Jepang?
 Ayah & Ibu mendukung Ayah & Ibu tidak mendukung Ayah mendukung & Ibu tidak mendukung
 Ayah tidak mendukung & Ibu mendukung Lainnya _____

S. PEMAHAMAN TENTANG PEMAGANGAN DAN KEHIDUPAN DI JEPANG

- Sebutkan alasan Anda mengikuti program magang ke Jepang (konkret)?

- Menurut Anda, apa perbedaan siswa magang dengan tenaga kerja (TKI)?

- Apa yang Anda ketahui tentang budaya hidup dan budaya kerja orang Jepang?

- Apa yang Anda ketahui tentang kehidupan beragama di Jepang?

- Bagaimana Anda akan menjalankan kegiatan beribadah apabila sudah berada di Jepang?

6. Bagaimana cara Anda menghadapi kebosanan dalam bekerja saat berada di Jepang?

7. Bagaimana cara Anda menghadapi atasan atau teman sekerja yang kurang menyenangkan saat berada di Jepang?

8. Bagaimana cara Anda bergaul / bersosialisasi di lingkungan kerja dan lingkungan tempat tinggal selama di Jepang?

9. Bisakah Anda perkirakan atau harapkan jumlah uang saku atau pendapatan yang akan Anda dapatkan selama mengikuti - program pemagangan di Jepang? (dalam Rp. atau ¥)

10. Bagaimana Anda menggunakan pendapatan selama mengikuti program pemagangan di Jepang?

11. Bagaimana sikap Anda ketika di Jepang bila ada pihak tertentu yang membujuk untuk pindah ke perusahaan lain, dengan alasan pendapatan yang lebih besar?

12. Kepada siapakah Anda akan mengadu apabila terjadi suatu masalah di Jepang?

13. Bagaimana sikap Anda, apabila nanti di Jepang Anda mendapat kabar ada anggota keluarga di Indonesia yang mengalami - musibah / masalah?

14. Apakah Anda pernah mengikuti tes pemagangan ke Jepang yang diselenggarakan oleh PT. JIAEC ?

Tidak

Ya, kapan? Sampai tahapan apa? Total berapa kali?

15. Apakah Anda memiliki Paspor?

Tidak

Ya, dipergunakan untuk kepentingan apa? Negara tujuan?

16. Apakah Anda pernah mengikuti kursus/pelatihan bahasa Jepang?

Tidak

Ya, nama lembaga : Tempat :

Tujuan :

Tulis nama lengkap dengan huruf kapital, untuk konfirmasi penulisan nama lengkap Anda, berdasarkan:

1. KTP

2. Akta Kelahiran

3. Kartu Keluarga

4. Ijazah Perguruan Tinggi

Apabila ada perbedaan dalam penulisan nama dari ke-4 dokumen di atas, nama mana yang akan Anda gunakan?

Tuliskan di bawah ini!

Demikian aplikasi ini saya isi dengan sebenar-benarnya. Apabila ternyata ditemukan terdapat hal-hal yang bertentangan, maka aplikasi ini akan dibatalkan, dan saya akan bersedia untuk bertanggung jawab atas segala hal yang mungkin terjadi atas ketidakbenaran tersebut.

Diisi di:

Nama:

Tanggal:

Tanda tangan:

Persyaratan administrasi (berikan tanda checklist(√) jika sudah dilampirkan) :

- | | | | |
|---|--------------------------|--|--------------------------|
| 1. Fotocopy Kartu Keluarga | <input type="checkbox"/> | 7. Fotocopy Sertifikat PKL - PSG | <input type="checkbox"/> |
| 2. Surat Izin dari Orangtua | <input type="checkbox"/> | 8. Fotocopy Surat Keterangan Kerja | <input type="checkbox"/> |
| 3. Fotocopy Akta Kelahiran | <input type="checkbox"/> | 9. Fotocopy Sertifikat pendukung lainnya | <input type="checkbox"/> |
| 4. Fotocopy Ijazah SMK (Alumni) | <input type="checkbox"/> | 10. Foto Rumah tampak depan (3R) | <input type="checkbox"/> |
| 5. Foto ukuran 3R (Formal berwarna) | <input type="checkbox"/> | 11. Foto Kamar pribadi (3R) | <input type="checkbox"/> |
| 6. Surat Keterangan belum menikah tandatangan RT/RW/Lurah. (Alumni) | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |

Versi 2019 - Rev. II