



KOPERASI POLIS DIRAJA MALAYSIA BERHAD

NO.1, JALAN SULAIMAN, 50000 KUALA LUMPUR

Tel : 03-2260 8888 / 8999 samb. 8804 / 8806, Faks : 03-2273 1173

PERMOHONAN JAWATAN

JAWATAN DIPOHON : _____

Lekatkan
gambar
di sini

BUTIR – BUTIR PERIBADI

1. Nama: _____

(HURUF BESAR)

2. Alamat Surat Menyurat: _____

3. Alamat Tetap: _____

4. No. Kad Pengenalan: _____ 5. Tarikh Lahir: _____

6. Tempat Lahir : _____ 7. Jantina : _____ 8. Umur : _____

9. Warganegara : _____ 10. Bangsa : _____ 11. Agama : _____

12. No. KWSP : _____ 13. No. PERKESO : _____

14. No. Cukai Pendapatan : _____ 15. Taraf Perkahwinan : _____

16. No. Telefon : _____ (Rumah) 17. Alamat e-mail : _____

_____ (Pejabat) 18. Lesen memandu : _____

_____ (Tel. Bimbit)

KEMAHIRAN BAHASA (Tandakan dalam petak berkenaan)

	Pertuturan		Tulisan		Pembacaan	
	Fasih	Sederhana	Baik	Sederhana	Baik	Sederhana
Bahasa Melayu						
Bahasa Inggeris						
Bahasa Lain (Nyatakan)						

KELAYAKAN AKADEMIK

PERINGATAN: Sila sertakan sesalinan Sijil, Diploma, Ijazah dan lain-lain sijil kelulusan akademik yang berkaitan. Permohonan tanpa disertakan dengan salinan sijil tidak akan dilayan.

	Nama Kelayakan / Bidang	Pangkat/Kelas Kepujian/CGPA	Nama Sekolah/Institut Pengajian Tinggi	Tahun Lulus
1.	LCE / SRP / PMR			
2.	MCE / SPM / MCE			
3.	HSC / STPM			
4.	SIJIL			
5.	DIPLOMA			
6.	IJAZAH			
7.	MASTER / PHD			

PENGALAMAN KERJA (sila gunakan lampiran jika ruang tidak mencukupi)

Nama Syarikat	Jawatan	Tarikh Mula	Tarikh Berhenti	Gaji Pokok (RM)	Sebab Berhenti

Tarikh boleh mula bekerja : _____

PEKERJAAN SEKARANG

Nama dan Alamat Majikan	Jawatan	Tarikh Lantikan	Gaji + Elaun (RM)

Gaji yang dipohon : RM _____

Sekiranya anda mempunyai kenalan (sahabat / keluarga) yang sedang berkhidmat di Koperasi ini atau anak-anak syarikat milik penuh Koperasi ini, sila berikan maklumat di bawah:

Bil	Nama	Jawatan	Syarikat	Hubungan

SOKONGAN PERAKUAN DIRI

Nyatakan nama, alamat dan pekerjaan dua (2) orang (bukan saudara mara) yang boleh memberi maklumat mengenai diri anda sekiranya perlu.

Bagi kakitangan dalaman, permohonan hendaklah mendapatkan sokongan dari Ketua Bahagian. (Sila lampirkan surat sokongan)

(1)	Nama Penuh	:	_____
	Alamat	:	_____ _____
	Pekerjaan	:	_____
	No. Telefon	:	_____ (Pejabat) _____ (Tel. Bimbit)
(2)	Nama Penuh	:	_____
	Alamat	:	_____ _____
	Pekerjaan	:	_____
	No. Telefon	:	_____ (Pejabat) _____ (Tel. Bimbit)

HUBUNGAN KECEMASAN

(Alamat yang boleh dihubungi waktu kecemasan)

Nama dan Alamat	Hubungan	Pekerjaan	No. Telefon
			Rumah: _____ Pejabat: _____ Tel. Bimbit: _____

PENGAKUAN PEMOHON

- I. Saya tidak terlibat dengan kes-kes berikut:
 - a) Tidak pernah terlibat dalam kes-kes jenayah;
 - b) Tidak melibatkan diri dalam pengedaran dan penggunaan dadah;
 - c) Tidak pernah muflis atau di bawah Perintah Siberhutang Hukuman; dan
 - d) Tiada menyertai sebarang parti siasah.
- II. Saya mengaku bahawa segala maklumat yang diberi dalam borang permohonan ini adalah benar sepanjang pengetahuan saya.
- III. Saya memahami bahawa sekiranya ada di antara maklumat itu didapati palsu, permohonan saya akan terbatal dan sekiranya saya telah diberi tawaran, perkhidmatan saya akan ditamatkan serta merta.

Tandatangan Pemohon : _____

Tarikh : _____