

2. MAKLUMAT PASANGAN (JIKA BERKENAAN)

Nama Suami/Isteri :																					
No Telefon Bimbit / Rumah :	Bilangan Anak :	Suami / Isteri Kakitangan :																			
<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	LHDNM	<input type="checkbox"/>	Kerajaan	<input type="checkbox"/>	Berkanun	<input type="checkbox"/>	Swasta	<input type="checkbox"/>												
Pekerjaan Suami/Isteri :		No Telefon Pejabat :																			
Nama Syarikat/Majikan/Jabatan Suami/Isteri:																					
Alamat Syarikat/Majikan/Jabatan Suami/Isteri :																					
Poskod :	Bandar :															Negeri :					

3. MAKLUMAT IBU&BAPA / AHLI KELUARGA

Hubungan	Nama	Warganegara	Pekerjaan	No. Telefon

4. MAKLUMAT KESIHATAN / FIZIKAL (Sila tandakan (✓) di petak yang berkenaan)

1. Adakah anda atau ahli keluarga anda pernah / sedang menghadapi penyakit – penyakit berikut :

	Ya	Tidak	Jika Ya, Sila Nyatakan Butir-Butir Lanjut
a. Batuk Kering / Tibi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b. Darah Tinggi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c. Kencing Manis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d. AIDS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
e. Penagihan Dadah	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
f. Kanser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
g. Penyakit-Penyakit lain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

2. Maklumat kecacatan

	Ya	Tidak	Jika Ya, Sila Nyatakan Butir-Butir Lanjut
a. Anggota Badan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b. Penglihatan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c. Pendengaran	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

3. Adakah anda seorang perokok? Ya Tidak

4. Ukuran Fizikal :
 Ukuran Tinggi Meter Berat Badan Kilogram

5. KEMAHIRAN BAHASA (Sila tandakan (✓) di petak yang berkenaan)

		LEMAH	SEDERHANA	BAIK	Gred SPM
BAHASA MALAYSIA	Pertuturan				
	Penulisan				
BAHASA INGGERIS	Pertuturan				
	Penulisan				
BAHASA LAIN:	Pertuturan				
	Penulisan				

6. MAKLUMAT PERSEKOLAHAN (Penuhkan SEMUA kelulusan dan sijil yang dimiliki)

Nama Sekolah Rendah	Tahun Persekolahan		Peperiksaan	Pangkat / Gred
	Dari	Hingga		
Nama Sekolah Menengah	Tahun Persekolahan		Peperiksaan	Pangkat / Agregat
	Dari	Hingga		

7. MAKLUMAT INSTITUSI PENGAJIAN TINGGI (Penuhkan SEMUA kelulusan TERTINGGI yang dimiliki)

Nama IPTA / IPTS	Kursus (Sarjana / Ijazah / Diploma / Sijil)*	Pengkhususan (Major/Minor)	Tarikh Konvo (Hari/Bulan/Thn)	CGPA / Kelas*
Pemegang Biasiswa / Pinjaman* Penaja (Nyatakan):		Masih Terikat / Tidak Terikat* Tarikh Mula & Tamat Kontrak Biasiswa / Pinjaman*:		

8. MAKLUMAT BADAN PROFESIONAL / IKHTISAS

Nama Lembaga / Badan Profesional / Ikhtisas / Institusi	No. Ahli / Sijil	Kursus / Peperiksaan / Sijil Yang Diperoleh	Tarikh Ahli / Sijil

9. MAKLUMAT KPSL (UNTUK KAKITANGAN LHDNM SAHAJA)

KPSL	Jenis Peperiksaan	Tarikh	Markah	Keputusan
KERTAS I				LULUS / GAGAL*
KERTAS II				LULUS / GAGAL*
KERTAS III				LULUS / GAGAL*

10. MAKLUMAT SIJIL KEMAHIRAN

(Sijil dari MLVK / SURUHANJAYA TENAGA / JBE / IKBN / IKM & lain-lain institusi yang diiktiraf oleh JPA)

Nama Badan / Lembaga / Majlis / Institusi Yang Mengeluarkan Sijil	No. Ahli / Sijil	Kemahiran / Sijil Diperoleh	Tarikh Ahli / Sijil

11. MAKLUMAT KEMAHIRAN KOMPUTER (Sila tandakan (✓) di petak yang berkenaan)

Nama Perisian	Tahap Kemahiran			
	Sangat Mahir	Mahir	Sederhana	Tidak Mahir
Microsoft Office (Word / Excel / Power Point)*				
Microsoft Windows 98 / ME / XP*				
Lotus Smart Suite				

12. MAKLUMAT KEGIATAN LUAR (Sila masukkan tahun akhir penglibatan aktif dalam kegiatan tersebut)

Sukan / Persatuan / Kelab	Jawatan	Peringkat & Tahun Penyertaan				
		Negara	Negeri	IPT	Daerah	Sekolah
Kegemaran/Hobi :						

13. MAKLUMAT PEKERJAAN

Pekerjaan Sekarang / Terakhir *	
Nama Syarikat / Majikan / Jabatan / Cawangan:	No Telefon Pejabat:
Alamat Majikan / Jabatan / Cawangan:	
Poskod	Bandar
	Negeri
Tempoh Berkhidmat	Unit / Bahagian
Mula	Hingga
Jawatan	Gred
	Taraf Jawatan
Bidang Tugas / Kerja Yang Dilakukan :	Gaji:
Sebab Berhenti :	
Pengalaman Kerja	
Nama Syarikat / Majikan / Jabatan / Cawangan:	No Telefon Pejabat:
Alamat Majikan / Jabatan / Cawangan:	
Poskod	Bandar
	Negeri
Tempoh Berkhidmat	Unit / Bahagian
Mula	Hingga
Jawatan	Gred
	Taraf Jawatan
Bidang Tugas / Kerja Yang Dilakukan :	Gaji:
Sebab Berhenti :	
Pengalaman Kerja	
Nama Syarikat / Majikan / Jabatan / Cawangan:	No Telefon Pejabat:
Alamat Majikan / Jabatan / Cawangan:	
Poskod	Bandar
	Negeri
Tempoh Berkhidmat	Unit / Bahagian
Mula	Hingga
Jawatan	Gred
	Taraf Jawatan
Bidang Tugas / Kerja Yang Dilakukan :	Gaji:
Sebab Berhenti :	

14. LAIN-LAIN MAKLUMAT (Sila tandakan (✓) di petak yang berkenaan)

Bil.	Soalan	Ya	Tidak	Jika YA, sila berikan butiran lanjut
1	Adakah anda sekarang seorang pekerja di dalam mana-mana Perkhidmatan Awam atau Badan Berkanun?			
2	Adakah anda pernah memohon bekerja dengan Lembaga Hasil Dalam Negeri Malaysia? Jika pernah, nyatakan tarikh terakhir permohonan anda serta jawatan yang dipohon.			
3	Adakah anda pernah bekerja atau ditawarkan untuk berkhidmat dalam jawatan tetap di Lembaga Hasil Dalam Negeri Malaysia?			
4	Adakah anda pernah meletak jawatan, dipecat, dibuang kerja atau dikenakan tindakan tatatertib di bawah mana-mana Perkhidmatan Awam atau Badan Berkanun?			
5	Adakah anda pernah disabit dengan kesalahan di bawah undang-undang mahkamah di mana-mana negara?			
6	Adakah anda seorang yang telah diisytiharkan sebagai mufliis?			

15. RUJUKAN (Sila berikan maklumat dua orang penama yang bukan ahli keluarga / saudara-mara, yang dapat memberi keterangan dan pengesahan berkenaan maklumat diri anda).

Nama :	Alamat Rumah:		
No. Telefon Rumah :	Tempoh Masa	Jawatan & Majikan :	
No. Telefon Bimbit :	Mengenali Diri Anda :		
No. Telefon Pejabat :			
Nama :	Alamat Rumah:		
No. Telefon Rumah :	Tempoh Masa	Jawatan & Majikan :	
No. Telefon Bimbit :	Mengenali Diri Anda :		
No. Telefon Pejabat :			

16. PENGAKUAN PEMOHON

Saya dengan ini **mengaku** bahawa segala maklumat yang saya berikan di dalam borang ini adalah **benar dan tepat**. Jika sekiranya saya diambil bekerja, pengakuan ini merupakan **perjanjian perkhidmatan** di antara saya dengan pihak Lembaga Hasil Dalam Negeri Malaysia. Saya juga berjanji akan **merahsiakan** segala maklumat mengenai Lembaga Hasil Dalam Negeri Malaysia sepanjang perkhidmatan saya. Saya bersetuju dan menerima bahawa jika mana-mana dari pengakuan ini didapati **palsu atau tidak benar**, pihak Lembaga Hasil Dalam Negeri Malaysia **berhak menamatkan** perkhidmatan saya dengan serta-merta **tanpa apa-apa syarat**.

No Kad Pengenalan _____

Tarikh _____

Tandatangan Pemohon _____