



**2. MAKLUMAT PASANGAN (JIKA BERKENAAN)**

Nama Suami/Isteri :

No Telefon Bimbit / Rumah : - Bilangan Anak :  Suami / Isteri Kakitangan :  Kerajaan  Berkanun  Swasta

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"/>	<input type="text"/>
b. Darah Tinggi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
c. Kencing Manis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
d. AIDS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
e. Penagihan Dadah	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
f. Kanser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
g. Penyakit-Penyakit lain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

2. Maklumat kecacatan

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

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
BAHASA MALAYSIA	Pertuturan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Penulisan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BAHASA INGGERIS	Pertuturan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Penulisan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

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*

**8. 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

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

Bil.	Soalan	Ya	Tidak	Jika YA, sila berikan butiran lanjut
1	Adakah anda mempunyai kenalan, adik beradik atau saudara mara bertugas di Koperasi Permodalan FELDA Malaysia Berhad dan mana-mana Syarikat Kumpulan FELDA.			
2	Adakah anda pernah ditawarkan atau pernah menjalani sesi temuduga di Koperasi Permodalan FELDA Malaysia Berhad? Jika ada sila nyatakan jawatan tersebut.			
3	Adakah anda pernah bekerja atau ditawarkan untuk berkhidmat di Koperasi Permodalan FELDA Malaysia Berhad?			
4	Adakah anda pernah dipecat, dibuang kerja atau dikenakan tindakan tatatertib oleh Majikan anda bekerja?			
5	Adakah anda pernah disabit dengan kesalahan di bawah undang-undang mahkamah di mana-mana negara?			
6	Adakah anda seorang yang telah diisytiharkan sebagai muflis?			

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

**14. 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 Koperasi Permodalan FELDA Malaysia Berhad. Saya juga berjanji akan **merahsiakan** segala maklumat mengenai Koperasi Permodalan FELDA Malaysia Berhad sepanjang perkhidmatan saya. Saya bersetuju dan menerima bahawa jika mana-mana dari pengakuan ini didapati **palsu atau tidak benar**, pihak Koperasi Permodalan FELDA Malaysia Berhad **berhak menamatkan** perkhidmatan saya dengan serta-merta **tanpa apa-apa syarat**.

No Kad Pengenalan \_\_\_\_\_

Tarikh \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tandatangan Pemohon