



**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 Suami/Isteri:																						
Alamat Syarikat / Majikan / Jabatan Suami/Isteri :																						
Poskod :	Bandar :													Negeri :								

**3. MAKLUMAT IBUBAPA / 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 atau 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. HIV / 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. Mental / Sakit Jiwa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
h. 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  cm Berat Badan  kilogram

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

		KURANG FASIH	FASIH	Gred SPM
BAHASA MALAYSIA	Pertuturan			
	Penulisan			
BAHASA INGGERIS	Pertuturan			
	Penulisan			
BAHASA LAIN:	Pertuturan			
	Penulisan			

**6. MAKLUMAT PENDIDIKAN RENDAH / MENENGAH** (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 PENDIDIKAN TINGGI** (Penuhkan kelulusan TERTINGGI yang dimiliki)

Nama IPTA / IPTS	Kursus (Sarjana Muda / Diploma / Sijil / Matrikulasi)*	Bidang Pengajian	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 / Sijil Yang Diperoleh	Tarikh Ahli / Sijil

**9. MAKLUMAT SIJIL KEMAHIRAN**

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

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

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

Nama Perisian	Tahap Kemahiran		
	Sangat Mahir	Mahir	Tidak Mahir
Microsoft Office			
Microsoft Windows			

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

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

**12. MAKLUMAT PEKERJAAN / PENGALAMAN**

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

**13. RUJUKAN**

*(Sila berikan maklumat dua (2) 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 Mengenal Diri Anda :	Jawatan & Majikan :
No. Telefon Bimbit :		
No. Telefon Pejabat :		
Nama :	Alamat Rumah:	
No. Telefon Rumah :	Tempoh Masa Mengenal Diri Anda :	Jawatan & Majikan :
No. Telefon Bimbit :		
No. Telefon Pejabat :		

**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, 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 muflis?			

**15. PENGAKUAN PEMOHON**

Saya dengan ini **mengaku** bahawa segala maklumat yang 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