

	Sila lekatkan gambar anda disini				
<b>UNTUK KEGUNAAN PEJABAT</b> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">ANGKA GILIRAN PERMOHONAN</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td>ANGKA GILIRAN TEMUDUGA</td> <td></td> </tr> </table>	ANGKA GILIRAN PERMOHONAN		ANGKA GILIRAN TEMUDUGA		
ANGKA GILIRAN PERMOHONAN					
ANGKA GILIRAN TEMUDUGA					
<b>PERMOHONAN UNTUK JAWATAN DI DALAM PERKHIDMATAN MAJLIS DAERAH KERIAN</b>					

**PERINGATAN KEPADA PEMOHON-PEMOHON**

- Borang ini adalah diberi secara **PERCUMA**.
- Hanya satu salinan borang ini sahaja yang dikehendaki dimajukan kepada **Yang Dipertua**, Majlis Daerah Kerian, 34200 Parit Buntar, Perak Darul Ridzuan.
- Permohonan lebih daripada satu jawatan hendaklah dibuat dalam borang yang berasingan bagi tiap-tiap satu jawatan. **Lampiran A dan B** Lembaran Jawapan mestilah dicetak depan belakang.
- Satu salinan tiap-tiap sijil atau surat lain hendaklah juga disertakan sebagai bukti si pemohon mempunyai kelayakan pelajaran atau lain-lain kelayakan yang dikehendaki.
- Satu akuan penerimaan permohonan akan dihantarkan.
- Pemohon-pemohon yang dipilih untuk ditemuduga akan diberitahu kemudian dan mereka mestilah membawa bersama-sama mereka sijil-sijil serta lain-lain surat asal apabila menghadiri temuduga.
- Pemohon yang tidak melekatkan setem bernilai **RM1.20 di Lampiran A 'Akan Ditolak Permohonannya'**
- Jika seseorang pemohon sedang memegang jawatan kerajaan, permohonannya hendaklah dihantar melalui Ketua Jabatan mengikut P.A. Bab A 21.
- Tuntutan-tuntutan perbelanjaan perjalanan atau lain-lain perbelanjaan berkenaan dengan permohonan ini atau temuduga tuan/puan tidak akan dilayan oleh Majlis Daerah Kerian, Perak Darul Ridzuan.

**NAMA JAWATAN YANG DIPOHON****BUTIR-BUTIR PERIBADI**

<b>NAMA PENUH (HURUF BESAR)</b>											
<b>ALAMAT SURAT MENYURAT</b>											
	<b>BANDAR</b>					<b>POSKOD</b>					
<b>NO TELEFON</b>	<b>RUMAH</b>					<b>BIMBIT</b>					
<b>NO. K. PENGENALAN</b>						<b>WARNA K/P</b>					
<b>TEMPAT LAHIR</b>						<b>TARIKH LAHIR</b>					
<b>JANTINA</b>	<b>LELAKI</b>		<b>PEREMPUAN</b>			<b>KETURUNAN</b>					
<b>TARAF PERKAHWINAN</b>	<b>BUJANG</b>		<b>BERKAHWIN</b>			<b>JANDA</b>		<b>DUDA</b>			
<b>KEWARGANEGARAAN</b>						<b>AGAMA</b>					
<b>BUTIR-BUTIR FIZIKAL</b>	<b>TINGGI (cm)</b>					<b>BERAT (kg)</b>					
<b>LESEN MEMANDU</b>	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>B1</b>	<b>B2</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>GDL</b>	<b>E</b>	<b>TARIKH TAMAT</b>		

\*\*Tandakan ✓ pada ruangan yang disediakan

**KETERANGAN KELUARGA**

<b>NAMA BAPA</b>												<b>NAMA IBU</b>							
<b>NO. K/P</b>												<b>NO. K/P</b>							
<b>TEMPAT LAHIR</b>												<b>TEMPAT LAHIR</b>							
<b>PEKERJAAN</b>												<b>PEKERJAAN</b>							
<b>JIKA BERKAHWIN SILA ISIKAN MAKLUMAT PASANGAN</b>																			
<b>NAMA PASANGAN</b>												<b>BIL. ANAK</b>							
<b>NO. K. PENGENALAN</b>												<b>KEWARGANEGARAAN</b>							
<b>TARIKH LAHIR</b>												<b>TEMPAT LAHIR</b>							
<b>PEKERJAAN</b>												<b>NO. TELEFON</b>							
<b>ALAMAT PEJABAT</b>																			

KELULUSAN AKADEMIK						
a) Maklumat-Maklumat Mengenai Sekolah Yang Dihadiri						
SIJIL	SEKOLAH RENDAH	PMR/SRP/LCE/ Pentaksiran Tingkatan 3	SPM/SPVM		STP/STPM/STAM	
TAHUN PANGKAT			G R E D		G R E D	
ANGKA GILIRAN		MATA PELAJARAN		MATA PELAJARAN		MATA PELAJARAN
Keterangan Mengenai Mata Pelajaran Yang Diambil	Tamat Darjah 6 / Tidak Tamat Darjah 6	B. MELAYU		B. MELAYU		PENGAJIAN AM
		UJIAN LISAN (BM)		UJIAN LISAN (BM)		B. MELAYU
		B. INGGERIS		B. INGGERIS		B. INGGERIS
		SEJARAH		MATEMATIK		B. ARAB
		GEOGRAFI		MATEMATIK TAMBAHAN		SYARIAH
		PENDIDIKAN ISLAM		SAINS		USULUDIN
		MATEMATIK		FIZIK		SEJARAH
		SAINS		KIMIA		GEOGRAFI
		PEND. SENI		KAJIHAYAT/BIOLOGI		EKONOMI
		SAINS RUMAHTANGGA		GEOGRAFI		MATEMATIK A
		SENI PERUSAHAAN		SEJARAH		BIOLOGI
				PENDIDIKAN ISLAM		FIZIK
				PENDIDIKAN SENI		KIMIA
				KESUSASTERAN MELAYU		LUKISAN
				EKONOMI ASAS		PERAKAUNAN
				PERDAGANGAN		
				PENDIDIKAN SENI VISUAL		

b) Maklumat-maklumat Mengenai Kolej/Universiti Yang Dihadiri			
TARIKH LULUS	NAMA INSTITUSI	KELULUSAN (CGPA)	BIDANG

c) Maklumat-maklumat Kemahiran Menggunakan Komputer/ Kecerdasan Menaip (Jika mengambil trengkas)				
TARIKH SIJIL	NAMA INSTITUSI	JENIS KURSUS	KEMAHIRAN	
			Kecerdasan Menaip	p.s.m.
			Kebolehan trengkas	p.s.m.

d) Pengetahuan Bahasa (Sila nyatakan jika berpengetahuan dalam bahasa lain)						
Jenis	Tahap Penguasaan					
	Pertuturan			Tulisan		
	Fasih	Sederhana	Kurang Fasih	Mahir	Sederhana	Kurang Mahir
Bahasa Melayu						
Bahasa Inggeris						

\*\*Tandakan ✓ pada ruangan yang disediakan

PENGALAMAN BEKERJA				
NAMA JAWATAN	MAJIKAN DAN ALAMAT	GAJI BULANAN	TEMPOH BEKERJA	
			DARI	HINGGA

JIKA PEMOHON SEDANG BERKHIDMAT DENGAN KERAJAAN					
JAWATAN	NAMA KEMENTERIAN/ JABATAN	GAJI BULANAN	TARIKH MULA	TARIKH SAH JAWATAN	TARAF JAWATAN

JIKA PEMOHON BEKAS TENTERA/ BEKAS POLIS					
JAWATAN DAN PANGKAT	NAMA KEMENTERIAN/ JABATAN	MENERIMA PENCEN	MENERIMA GANJARAN	NO. SERIAL	TEMPOH BERKHIDMAT

KESANGGUPAN ANDA BEKERJA DALAM PELBAGAI WAKTU DAN TEMPAT BERTUGAS SEPERTI YANG BERIKUT :-					
1.	Sanggup bekerja syif/giliran	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>
2.	Sanggup bekerja luar masa pejabat	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>
3.	Sanggup bekerja waktu kerja anjal	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>
4.	Sanggup bertugas dan ditukarkan pada bila-bila masa ke Jabatan/ Bahagian/Unit dalam Majlis seperti yang diarahkan oleh Yang Dipertua	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>
PERNAHKAH ANDA DISABITKAN DENGAN KESALAHAN JENAYAH/SIVIL/SYARIAH?		Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>

**\*\*Tandakan ✓ pada ruangan yang disediakan**

TARAF KESIHATAN PEMOHON									
Sila nyatakan jika anda mempunyai penyakit-penyakit seperti berikut :									
Kencing Manis	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>	Batuk Kering	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>
Lemah Jantung	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>	Buah Pinggang	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>
Sawan	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>	Asma/ Lelah	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>
Darah Tinggi	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>		Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>
Kanser	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>	Jika ya, sila nyatakan :				
Patah Anggota	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>	Jika ya, sila nyatakan :				
Lain-lain Penyakit Mudarat :	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>	Jika ya, sila nyatakan :				

**\*\*Tandakan ✓ pada ruangan yang disediakan**

PENGAKUAN PEMOHON	
<p>Saya akui keterangan yang saya beri dalam borang ini adalah benar. Saya memahami bahawa sekiranya ada di antara maklumat tersebut didapati palsu, permohonan saya ini akan terbatal dan sekiranya saya telah diberi tawaran, perkhidmatan saya akan ditamatkan serta merta.</p>	
Tarikh : .....	Tandatangan Pemohon : .....

Untuk Kegunaan Pejabat (Sila Kosongkan)				
Tamat Tingkatan III Sekolah Bantuan Penuh Kerajaan	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>
Kepujian Bahasa Malaysia dan Lulus Ujian Liasan	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>
Lulus Bahasa Malaysia dan Lulus Ujian Liasan	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>
Setaraf Kepujian Bahasa Melayu di Peringkat SPM dan Lulus Ujian Lisan	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>
Setaraf Lulus Bahasa Melayu di Peringkat SPM dan Lulus Ujian Lisan	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>
Tahun Keputusan Diperolehi				

**Lampiran A**

**Lekatkan  
setem  
RM1.20  
di sini**

KEPADA : .....

.....

.....

.....

.....

( sila tuliskan nama dan alamat anda dalam ruangan di atas )

**Arahan : Sila cetak Lampiran A dan B depan belakang pada sehelai kertas.**

**MAJLIS DAERAH KERIAN**

No.1 Wisma MDK, Jalan Padang,  
34200, Parit Buntar,  
Perak Darul Ridzuan.

Tel : 05-7161228 Fax : 05-7169268 E-mel : [pentadbiran@mdkerian.gov.my](mailto:pentadbiran@mdkerian.gov.my)

---

M.D.KERIAN ..... ( )

Tarikh : .....

Tuan/Puan,

Permohonan tuan/puan bertarikh .....  
( isikan tarikh permohonan anda)

Untuk memohon jawatan .....  
( isikan nama jawatan yang anda mohon)

telah diterima dan mendapat perhatian. Jika tuan/puan tidak dihubungi selepas tempoh 6 bulan dari tarikh surat ini, sila anggap permohonan tuan/puan tidak berjaya.

Sekian, dimaklumkan.

Saya yang menjalankan amanah,

b.p. Yang Dipertua  
Majlis Daerah Kerian.