

PERCUMA

SULIT

LEKATKAN
GAMBAR
TERBARU
BERUKURAN
PASPORT

يايامرسله



YAYASAN MELAKA

BORANG IKLAN JAWATAN KOSONG

1. Pemohon dikehendaki mengemukakan hanya **SATU BORANG UNTUK SATU JAWATAN** yang dipohon.
2. Borang permohonan ini hendaklah diisi dengan **LENGKAP** menggunakan pen dakwat hitam dengan tulisan huruf besar.
3. Sila sertakan salinan **SEMUA** Sijil yang berkaitan dan telah disahkan.
4. Sekeping gambar terkini berukuran pasport hendaklah dilekatkan di ruangan yang disediakan.
5. Tuliskan **TIADA** pada ruangan yang tidak berkenaan.
6. Permohonan yang tidak lengkap, tiada gambar, tiada salinan sijil yang telah disahkan serta tidak mengikut peraturan tidak akan diproses.

1. NAMA JAWATAN YANG DIPOHON (GUNA HURUF BESAR)			
2. BUTIR BUTIR PERIBADI			
NAMA PENUH (Seperti Di Dalam Kad Pengenalan)		NO. KAD PENGENALAN	
WARGANEGARA		AGAMA	TARIKH LAHIR
TARAF PERKAHWINAN BUJANG / BERKAHWIN/ JANDA /DUDA		KETURUNAN	UMUR PADA TARIKH IKLAN DITUTUP TAHUN BULAN HARI
ALAMAT TETAP :		ALAMAT SURAT MENYURAT :	
POSKOD :	NEGERI:	POSKOD :	NEGERI:
NO TELEFON	NO KWSP	NO SOCSO	NO CUKAI PENDAPATAN
RUMAH :	NO HP :		
EMAIL	BERAT (KG)	TINGGI (CM)	NEGERI KELAHIRAN
	BAPA		IBU
NAMA			
TEMPAT LAHIR			
WARGANEGARA			
PEKERJAAN			
MAJIKAN			
3. MAKLUMAT AHLI KELUARGA YANG BOLEH DIHUBUNGI			
NAMA (IBU/BAPA/PENJAGA/SUAMI/ISTERI) (potong mana yang tidak berkenaan)			
ALAMAT TETAP			
	POSKOD:	NEGERI :	
NO TELEFON	RUMAH:	NO HP :	
NAMA DAN ALAMAT MAJIKAN			
	NO TEL PEJABAT :		
4. MENAIP / TRENGKAS /MEMANDU			
KEBOLEHAN MENAIP		KEBOLEHAN TRENGKAS	LESEN MEMANDU
BERTULIS	BERCETAK	BERTULIS	KELAS :
		BERCETAK	TARIKH :
PENGETAHUAN BAHASA		PERTUTURAN	TULISAN

9. KEGIATAN LUAR			
PERSATUAN/SUKAN/BADAN BERUNIFORM	PERINGKAT PENYERTAAN	JAWATAN	
10. MAKLUMAT BADAN PROFESIONAL / IKHTISAS			
NAMA LEMBAGA /BADAN PROFESIONAL /IKHTISAS / INSTITUSI	NO. AHLI / SIJIL	KURSUS / SIJIL DIPEROLEHI	TARIKH SIJIL / AHLI
11. PERAKUAN DIRI (Nama 2 orang selain daripada saudara mara yang mengenali tuan/puan dan yang akan memberi perakuan mengenai diri Tuan/Puan)			
a) Rujukan 1			
NAMA :		NO TEL PEJABAT	
JAWATAN :		NO HP	
NAMA DAN ALAMAT MAJIKAN :			
ALAMAT UNTUK DIHUBUNGI :			
b) Rujukan 2			
NAMA :		NO TEL PEJABAT :	
JAWATAN :		NO HP :	
NAMA DAN ALAMAT MAJIKAN :			
ALAMAT UNTUK DIHUBUNGI :			

12. SOALAN KENDIRI (Ruangan ini wajib di isi)	
a) Adakah anda kakitangan Yayasan Melaka?	
	** Ya / Tidak
b) Adakah anda mempunyai pertalian kekeluargaan dengan kakitangan Yayasan Melaka?	
	** Tidak / Ya (Jika ya sila lengkapkan maklumat berikut)
	Pertalian Saudara : Nama : Jawatan : Bahagian / Unit di YM :
c) Adakah anda mempunyai penyakit kronik?	
	** Tidak / Ya (Jika ya sila lengkapkan maklumat berikut)
	Jenis Penyakit : Tempoh hidap penyakit tersebut : Nama Hospital / klinik untuk mendapatkan : rawatan
d) Adakah anda boleh bekerja dengan tugas yang lasak, mencabar dan boleh berfikir secara kreatif bagi membangunkan organisasi Yayasan Melaka?	
	** Ya / Tidak
e) Adakah anda pernah terlibat / pernah disabitkan dengan Jenayah Kesalahan Rasuah di bawah Suruhanjaya Pencegahan Rasuah (SPRM)?	
	** Ya / Tidak
f) Adakah anda pernah terlibat / pernah disabitkan dengan Kesalahan Jenayah di bawah Polis Di Raja Malaysia (PDRM)?	
	** Ya / Tidak
g) Adakah anda mempunyai keberhutangan yang serius / pernah jatuh muflis (bankrupt) ?	
	** Ya / Tidak
h) Adakah anda telah lengkap divaksinasi Covid-19 ?	
	** Ya / Tidak
	Jika Tidak (Nyatakan Alasan)
13. PENGAKUAN PEMOHON	
<p>Dengan ini saya mengaku bahawa semua maklumat yang saya beri adalah tepat dan benar. Bahawa saya memahami sekiranya ada di antara maklumat yang diberikan tidak tepat dan tidak benar, maka permohonan saya akan terbatal dengan serta merta. Dengan ini saya juga mengaku bahawa permohonan jawatan kosong ini akan terbatal serta merta sekiranya saya tidak mendapat apa-apa surat pemakluman, apa-apa temuduga atau apa-apa tawaran pelantikan daripada Yayasan Melaka selepas satu (1) tahun daripada tarikh tutup iklan jawatan kosong ini</p>	
Tandatangan :	
Nama :	
No Kad Pengenalan :	
Tarikh :	