



## MAJLIS DAERAH HULU SELANGOR BORANG PERMOHONAN JAWATAN

**SILA BACA ARAHAN DI BAWAH DENGAN TELITI:**

<p>(1) <input type="checkbox"/> Gunakan <b>HURUF BESAR</b> sahaja. Sila penuhkan <b>semua</b> ruang kotak yang berkenaan di dalam borang ini. Bagi ruangan yang <b>tidak berkenaan</b>, sila tandakan "TB". Bagi ruangan yang bertanda(*), sila <b>potong</b> yang mana tidak berkenaan.</p> <p>(2) <input type="checkbox"/> Sila <b>lampirkan salinan</b> kad pengenalan, salinan surat beranak, salinan sijil-sijil akademik (Sijil berhenti sekolah, sijil SRP / PMR / SPM, transkrip &amp; salinan Ijazah / Diploma / Sijil, dll), salinan kelulusan KPSSL, salinan Buku Perkhidmatan serta lain-lain dokumen yang berkaitan (<b>Mesti disahkan oleh Pegawai Kerajaan atau Badan Berkanun / Penghulu / Ketua Kampung / Pengerusi JKKK / Pengetua / Guru Besar / Pesuruhjaya Sumpah atau mereka yang diperakui pengesahan oleh Jabatan Pechidmatan Awam</b>).</p> <p>(3) <input type="checkbox"/> Bagi kakitangan yang sedang berkhidmat dengan MAJLIS DAERAH HULU SELANGOR atau Perkhidmatan Awam, permohonan hendaklah dibuat <b>melalui Ketua Jabatan</b>.</p> <p>(4) <input type="checkbox"/> <b>Permohonan yang TIDAK LENGKAP atau TIDAK MEMENUHI SYARAT akan DITOLAK.</b></p> <p>(5) <input type="checkbox"/> Satu borang hanya untuk <b>satu jawatan</b> sahaja. Pastikan <b>Gred &amp; Nama Jawatan</b> yang betul dipenuhkan.</p> <p>(6) <input type="checkbox"/> Bagi calon lepasan institusi pendidikan <b>swasta</b> atau <b>luar negara</b>, anda dikehendaki melampirkan salinan surat pengiktirafan kelayakan ijazah/diploma dari Unit Pengiktirafan Kelayakan, Jabatan Pechidmatan Awam.</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: 100%;"> <p style="font-size: 1.2em; margin: 0;">Gambar berukuran pasport (TERBARU)</p> </div>
---	--

Jawatan Yang Dipohon :	Gred Jawatan :
	Tarikh Iklan :

**(Untuk Kakitangan MDHS Sahaja)**

Jawatan & Gred Sekarang: ( <i>Tetap / Percubaan / Kontrak / Sambilan *</i> )	Jabatan :										
No. Pekerja:	Bahagian/Unit* :										
Tarikh Lantikan: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>											

**UNTUK KEGUNAAN PEJABAT**

*LAYAK / TIDAK LAYAK / TIDAK LENGKAP*

*Ijazah / Diploma / KPSSL / SPM / PMR / Sijil*

*IPTA / IPTS .....*

*Pengkhususan.....*

*CGPA / Kelas.....*

*BM ..... Bi..... Matematik .....*

*Tempoh Berkhidmat ..... Tahun*

**1. MAKLUMAT PERIBADI PEMOHON**

Nama Penuh (seperti di dalam Kad Pengenalan) :																									
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> </tr> </table>																									
Nombor Kad Pengenalan Baru :	No KP Lama / Polis / Tentera :	Jantina																							
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> </tr> </table>				<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> </tr> </table>				<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> </tr> </table>																	
Alamat Surat Menyurat :																									
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> </tr> </table>																									
Poskod:	Bandar / Daerah:	Negeri:																							
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> </tr> </table>				<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> </tr> </table>				<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> </tr> </table>																	
Alamat Tetap (Jika Berlainan):																									
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> </tr> </table>																									
Bandar:	Negeri:	Poskod:																							
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> </tr> </table>				<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> </tr> </table>				<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> </tr> </table>																	
Tarikh Lahir :	Umur :	Alamat E-mel :																							
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>											<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>											<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> </tr> </table>			
Agama :	Bangsa :	Warganegara :																							
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> </tr> </table>				<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> </tr> </table>				<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> </tr> </table>																	
Nombor Telefon Rumah :	Nombor Telefon Bimbit :	Daerah / Negeri Asal :																							
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> </tr> </table>				<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> </tr> </table>				<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> </tr> </table>																	
Lesen Memandu (Nyatakan kelas):	Tarikh Tamat Tempoh :	Lesen Khas : GDL PSV Jentera Berat																							
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>											<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>											<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 33%; height: 20px;"></td> </tr> </table>			
Tarf Perkahwinan:	Bujang <input type="checkbox"/>	Berkahwin <input type="checkbox"/>	Duda <input type="checkbox"/>	Janda <input type="checkbox"/>	Balu <input type="checkbox"/>																				

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

Nama Suami/Isteri :

No Telefon Bimbit / Rumah :  -  Bilangan Anak :  Suami / Isteri Kakitangan :  
 MDHS  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	Gred SPM
BAHASA MALAYSIA	Pertuturan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Penulisan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BAHASA INGGERIS	Pertuturan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Penulisan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BAHASA LAIN:	Pertuturan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Penulisan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**6. MAKLUMAT PERSEKOLAHAN (Penuhi 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. KELULUSAN**

PMR / SRP / LCE*		SPM / MCE / SPVM*		STPM / STP / STAM*			
Tahun	Gred	Tahun	Gred	Tahun	Gred	Tahun	Gred
Angka Giliran		Angka Giliran		Angka Giliran		Angka Giliran	
Matapelajaran	Pang-kat	Matapelajaran	Pang-kat	Matapelajaran	Pang-kat	Matapelajaran	Pang-kat
1. Bahasa Malaysia ...	AAA	1. Bahasa Malaysia ...	AAA	<input type="checkbox"/> 1. Kertas Am ...		<input type="checkbox"/> .....	A
2. Bahasa Inggeris ...		2. Bahasa Inggeris ..		<input type="checkbox"/> 2. Bahasa Malaysia ...		<input type="checkbox"/> .....	A
3. Matematik ...		<input type="checkbox"/> 3. Matematik ...		<input type="checkbox"/> 3. Bahasa Inggeris ...		<input type="checkbox"/> .....	A
4. Sains ...		<input type="checkbox"/> 4. Matematik Tambahan		<input type="checkbox"/> 4. Ekonomi ...		<input type="checkbox"/> .....	A
5. Geografi ..		<input type="checkbox"/> 5. Geografi ...		<input type="checkbox"/> 5. Geografi ...		<input type="checkbox"/> .....	A
6. Sejarah ...		<input type="checkbox"/> 6. Sejarah ...		<input type="checkbox"/> 6. Sejarah ...		<input type="checkbox"/> .....	A
7. Pendidikan Islam ...		<input type="checkbox"/> 7. Pendidikan Islam ...		<input type="checkbox"/> 7. Pengajian Islam ...		<input type="checkbox"/> .....	A
8. Pendidikan Seni ...	A	<input type="checkbox"/> 8. Pendidikan Seni ...		<input type="checkbox"/> 8. Matematik ...		<input type="checkbox"/> .....	A
<del>9. Sains Rumah Tangga</del> ...	<del>AA</del>	<input type="checkbox"/> 9. Sains ...		<input type="checkbox"/> 9. Matematik Tambahan		<input type="checkbox"/> .....	A
<del>10. Seni Perusahaan</del> ...	<del>AAA</del>	<input type="checkbox"/> 10. Fizik ...		<input type="checkbox"/> 10. Fizik ...		<input type="checkbox"/> .....	AAA
11. <input type="checkbox"/> .....		<input type="checkbox"/> 11. Kimia ...		<input type="checkbox"/> 11. Kimia ...		<input type="checkbox"/> .....	A
12. <input type="checkbox"/> .....		<input type="checkbox"/> 12. Biologi ...		<input type="checkbox"/> 12. Biologi ...		<input type="checkbox"/> .....	A
13. <input type="checkbox"/> .....		<input type="checkbox"/> 13. <input type="checkbox"/> .....		<input type="checkbox"/> 13. <input type="checkbox"/> .....		<input type="checkbox"/> .....	A
14. <input type="checkbox"/> .....		<input type="checkbox"/> 14. <input type="checkbox"/> .....		<input type="checkbox"/> 14. <input type="checkbox"/> .....		<input type="checkbox"/> .....	A
15. <input type="checkbox"/> .....		<input type="checkbox"/> 15. <input type="checkbox"/> .....		<input type="checkbox"/> 15. <input type="checkbox"/> .....		<input type="checkbox"/> .....	A
PEPERIKSAAN TAMBAHAN JIKA ADA							

**8. MAKLUMAT INSTITUSI PENGAJIAN TINGGI (Penuhi 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*:		

Nama Maktab / Universiti / Lain-lain (Nyatakan)* .....			
Bidang Pengkhususan:	Ijazah / Diploma:	Kelas diperolehi:	Tahun diperolehi:
.....	.....	.....	.....
CATITKAN KEPUTUSAN TAHUN TERAKHIR SAHAJA			
Matapelajaran			CGPA / Kelas*
1.	.....	.....	.....
2.	.....	.....	.....
3.	.....	.....	.....
4.	.....	.....	.....
5.	.....	.....	.....
6.	.....	.....	.....
7.	.....	.....	.....
8.	.....	.....	.....
9.	.....	.....	.....
10.	.....	.....	.....
11.	.....	.....	.....
12.	.....	.....	.....

#### 9. MAKLUMAT BADAN PROFESIONAL / IKHTISAS

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

#### 10. MAKLUMAT KPSL (UNTUK KAKITANGAN MDHS SAHAJA)

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

#### 11. 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

#### 12. 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				

**13. 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 :						

**14. MAKLUMAT PEKERJAAN**

Pekerjaan Sekarang / Terakhir *	
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 :	
Pengalaman Kerja	
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 :	
Pengalaman Kerja	
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:	

**15. 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 mempunyai pertalian persaudaraan dengan kakitangan Majlis Daerah Hulu Selangor?			
3	Adakah anda pernah bekerja atau ditawarkan untuk berkhidmat dalam jawatan kontrak/ tetap di Majlis Daerah Hulu Selangor?			
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 muflis?			

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

**1+. 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 Majlis Daerah Hulu Selangor. Saya juga berjanji akan **merahsiakan** segala maklumat mengenai Majlis Daerah Hulu Selangor sepanjang perkhidmatan saya. Saya bersetuju dan menerima bahawa jika mana-mana dari pengakuan ini didapati **palsu atau tidak benar**, pihak Majlis Daerah Hulu Selangor **berhak untuk memamatkan perkhidmatan** saya dengan serta-merta **tanpa apa-apa syarat**.

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

Tarikh \_\_\_\_\_

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



**JABATAN KHIDMAT PENGURUSAN  
MAJLIS 859F5 <'<I @ 'G9 @ B; CF**  
Raja Ó\`ãS^!ããã, Á | €€S`ããS`ã`Ó@ã`ã Selangor  
Tel: 03-6€ | ÁHF Faks: 03-6€ | ÁUJF



(Untuk urusan pejabat)

**AKUAN PENERIMAAN BORANG PERMOHONAN M8 <S**

Tuan/Puan,

Permohonan Jawatan :

Adalah dengan segala hormatnya merujuk kepada permohonan tuan/puan yang telah diterima pada XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Sekian, terima kasih.

.....

Nama Penerima :



**JABATAN KHIDMAT PENGURUSAN  
MAJLIS 859F5 <'<I @ 'G9 @ B; CF**  
Raja Ó\`ãS^!ããã, Á | €€S`ããS`ã`Ó@ã`ã \* [ |  
Tel: 03-6€ | ÁHF Faks: 03-6€ | ÁUJF



(Diisi oleh pemohon)

**AKUAN PENERIMAAN BORANG PERMOHONAN MDHS**

Tuan/Puan,

Permohonan Jawatan :

Nama Pemohon :

Tarikh Terima :

.....

Nama Penerima :

Jawatan :