



## 2. MAKLUMAT PASANGAN (JIKA BERKENAAN)

Nama Suami/Isteri :		<input type="text"/>																									
No Telefon Bimbit / Rumah :	Bilangan Anak :	Suami / Isteri Kakitangan :		<input type="text"/>																							
<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	MPS	<input type="checkbox"/>	Kerajaan	<input type="checkbox"/>	Berkanun	<input type="checkbox"/>	Swasta	<input type="checkbox"/>																		
Pekerjaan Suami/Isteri :		<input type="text"/>																									
Nama Syarikat/Majikan/Jabatan Suami/Isteri:		<input type="text"/>																									
Alamat Syarikat/Majikan/Jabatan Suami/Isteri :		<input type="text"/>																									
Poskod :		<input type="text"/>										Bandar :		<input type="text"/>										Negeri :		<input type="text"/>	

## 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 (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. KELULUSAN**

PMR / SRP / LCE*		SPM / MCE / OSC / SPVM*		STPM / STP / HSC*			
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
<input type="checkbox"/> 1. Bahasa Malaysia ...	.....	<input type="checkbox"/> 1. Bahasa Malaysia ...	.....	<input type="checkbox"/> 1. Kertas Am ...	.....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> 2. Bahasa Inggeris ...	.....	<input type="checkbox"/> 2. Bahasa Inggeris ...	.....	<input type="checkbox"/> 2. Bahasa Malaysia ...	.....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> 3. Matematik ...	.....	<input type="checkbox"/> 3. Matematik ...	.....	<input type="checkbox"/> 3. Bahasa Inggeris ...	.....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> 4. Sains ...	.....	<input type="checkbox"/> 4. Matematik Tambahan	.....	<input type="checkbox"/> 4. Ekonomi ...	.....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> 5. Geografi ...	.....	<input type="checkbox"/> 5. Geografi ...	.....	<input type="checkbox"/> 5. Geografi ...	.....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> 6. Sejarah ...	.....	<input type="checkbox"/> 6. Sejarah ...	.....	<input type="checkbox"/> 6. Sejarah ...	.....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> 7. Pendidikan Islam ...	.....	<input type="checkbox"/> 7. Pendidikan Islam ...	.....	<input type="checkbox"/> 7. Pengajian Islam ...	.....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> 8. Pendidikan Seni ...	.....	<input type="checkbox"/> 8. Pendidikan Seni ...	.....	<input type="checkbox"/> 8. Matematik ...	.....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> 9. Sains Rumah Tangga	.....	<input type="checkbox"/> 9. Sains ...	.....	<input type="checkbox"/> 9. Matematik Tambahan	.....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> 10. Seni Perusahaan ...	.....	<input type="checkbox"/> 10. Fizik ...	.....	<input type="checkbox"/> 10. Fizik ...	.....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> 11. ....	.....	<input type="checkbox"/> 11. Kimia ...	.....	<input type="checkbox"/> 11. Kimia ...	.....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> 12. ....	.....	<input type="checkbox"/> 12. Biologi ...	.....	<input type="checkbox"/> 12. Biologi ...	.....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> 13. ....	.....	<input type="checkbox"/> 13. ....	.....	<input type="checkbox"/> 13. ....	.....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> 14. ....	.....	<input type="checkbox"/> 14. ....	.....	<input type="checkbox"/> 14. ....	.....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> 15. ....	.....	<input type="checkbox"/> 15. ....	.....	<input type="checkbox"/> 15. ....	.....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
						PEPERIKSAAN TAMBAHAN JIKA ADA	

**8. 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*
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 MPS 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				



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

Bil.	Soalan	Ya	Tidak	Jika YA, sila berikan butiran lanjut
1A	Adakah anda sekarang seorang pekerja di dalam mana-mana Perkhidmatan Awam atau Badan Berkanun?			
2A	Adakah anda mempunyai pertalian persaudaraan dengan kakitangan Majlis Perbandaran Selayang?			
3	Adakah anda pernah bekerja atau ditawarkan untuk berkhidmat dalam jawatan kontrak/ tetap di Majlis Perbandaran Selayang?			
4A	Adakah anda pernah meletak jawatan, dipecat, dibuang kerja atau dikenakan tindakan tatatertib di bawah mana-mana Perkhidmatan Awam atau Badan Berkanun?			
5A	Adakah anda pernah disabit dengan kesalahan di bawah undang-undang mahkamah di mana-mana negara?			
6A	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 :A	alamat Rumah:	
No. Telefon Rumah :	Tempoh Masa Mengenalni Diri Anda :	Jawatan & Majikan :
No. Telefon Bimbit :		
No. Telefon Pejabat :		
Nama :A	alamat Rumah:	
No. Telefon Rumah :	Tempoh Masa Mengenalni Diri Anda :	Jawatan & Majikan :
No. Telefon Bimbit :		
No. Telefon Pejabat :		

**16. 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 Perbandaran Selayang. Saya juga berjanji akan **merahsiakan** segala maklumat mengenai Majlis Perbandaran Selayang sepanjang perkhidmatan saya. Saya bersetuju dan menerima bahawa jika mana-mana dari pengakuan ini didapati **palsu a tau tidak benar**, pihak Majlis Perbandaran Selayang **berhak m enamatkan perkhidmatan** saya dengan serta-merta **tanpa apa-apa syarat**.

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

Tarikh \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tandatangan Pemohon



**JABATAN KHIDMAT PENGURUSAN  
MAJLIS PERBANDARAN SELAYANG**

Persiaran 3, Bandar Baru Selayang, 68100 Batu Caves, Selangor  
Tel: 03-6120 4803 Faks: 03-6136 1978



(Untuk urusan pejabat)

**AKUAN PENERIMAAN BORANG PERMOHONAN MPS 1**

Tuan/Puan,

Permohonan Jawatan  :

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

Sekian, terima kasih.

.....

Nama Penerima :



**JABATAN KHIDMAT PENGURUSAN  
MAJLIS PERBANDARAN SELAYANG**

Persiaran 3, Bandar Baru Selayang, 68100 Batu Caves, Selangor  
Tel: 03-6120 4803 Faks: 03-6136 1978

**AKUAN PENERIMAAN BORANG PERMOHONAN MPS 1**

Tuan/Puan,

Permohonan Jawatan  :

Nama Pemohon  :

Tarikh Terima   :

.....

Nama Penerima :

Jawatan  :

*Sila lekatkan  
setem RM0.50*

**AKUAN PENERIMAAN BORANG PERMOHONAN MPS 1**

Nama :

Alamat surat menyurat :