

 **PANITIA PENGADAAN CALON PEGAWAI NEGERI SIPIL**

**KEMENTERIAN KOMUNIKASI DAN INFORMATIKA**

**TAHUN 2014**

Petunjuk pengisian lembar pertanyaan.

1. Setelah saudara men*download* artikel form riwayat hidup, isilah kolom-kolom yang tersedia dengan sebenar-benarnya.
2. Setelah anda melengkapi kolom-kolom yang ada, periksa kembali jangan sampai ada kolom yang terlewati
3. Jika semua pertanyaan telah dijawab, cetaklah sebanyak 2 (dua) set, dan dibawa untuk diserahkan kepada masing-masing interviewer yang anda hadapi.
4. Lembar penjelasan ini tidak ikut dicetak.

**FORM RIWAYAT HIDUP**

No. Tes. :

Nama Lengkap : (L/P)

Tempat & tgl. Lahir :

Agama :

Status Perkawinan : Kawin / Belum Kawin / Janda / Duda

Alamat :

Alamat E-mail :

Telpon :

Nama Ayah :

Nama Ibu :

 (Catatan: jika Ayah atau Ibu sudah meninggal, cantumkan Alm. Di belakang namanya.

1.      PENDIDIKAN

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nama Sekolah dan Bagian | Tempat  | Tahun Lulus |
| SD |  |  |  |
| SLP |  |  |  |
| SLTA |  |  |  |
| Perguruan Tinggi |  |  |  |
|  |  |  |

(Catatan : Untuk setingkat SLTA tulis jurusan, misalnya Fisika, Otomotif, dll. Untuk Perguruan Tinggi tuliskan Fakultas dan Jurusan, misalnya : Fak. MIPA, Biologi)

2.      KURSUS/UPGRADING (Tulis tiga kursus terakhir dan bersertifikat)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Macam | Instansi Penyelenggara kursus | Tempat | Lamanya (tuliskan rentang waktunya) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

3.      PENGALAMAN KERJA (termasuk magang)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nama Instansi/Perusahaan | Jabatan/Posisi kerja | Tempat | Lamanya (tuliskan rentang waktunya) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

4.      KEHIDUPAN BERORGANISASI (Organisasinya harus memiliki struktur kepengurusan)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nama Organisasi | Jabatan/Posisi dalam Organisasi | Tempat | Lamanya (tuliskan rentang waktunya) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

5.      OLAH RAGA : 1. (Aktif/Pasif)

 2. (Aktif/Pasif)

 3. (Aktif/Pasif)

6.      KESENIAN : 1. (Aktif/Pasif)

 2. (Aktif/Pasif)

 3. (Aktif/Pasif)

7.      KEGEMARAN (HOBBY) :

8.      CITA-CITA :

9.      SAYA ANAK KE : dari bersaudara (termasuk yang sudah meninggal)

(Tebalkan pada nomor urut saudara)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | Nama | Usia | Pekerjaan / Sekolah |
| 1.2.3.4.5. |  |  |  |

10.  PERNAHKAH SDR. SAKIT KERAS? YA/TIDAK

Jika pernah, penyakit apa :

Bilamana :

Apa akibatnya :

11.  PERNAHKAH SDR. MENGALAMI KECELAKAAN BERAT? YA/TIDAK

Jika pernah, kecelakaan apa :

Bilamana :

Apa akibatnya :

 Tanda tangan

 ( )