

No Peserta **J** - - -



PT. JAPAN INDONESIAN ECONOMIC CENTER (PT. JIAEC)

APLIKASI PROGRAM PEMAGANGAN KE JEPANG (FORM A2)

Aplikasi ini harap diisi dengan lengkap dan sebenar-benarnya oleh masing-masing pelamar, karena akan sangat berpengaruh terhadap penilaian (Dilarang keras dibantu oleh pihak lain).

Bila keterangan yang diberikan tidak sesuai dengan kenyataan, PT. JIAEC akan membatalkan aplikasi ini.

Beri **tanda centang** pada , dan isilah bagian dengan jelas!



Foto 3x4

A. IDENTITAS

Nama Lengkap	<input type="text"/>		
Nama Panggilan	<input type="text"/>		Jenis Kelamin: <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> P
Tempat lahir	<input type="text"/>	Tanggal <input type="text"/> <input type="text"/>	Bulan <input type="text"/> <input type="text"/> Tahun <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Asal Sekolah	<input type="text"/>		
Jurusan	<input type="text"/>		
Alamat KTP	Jl. <input type="text"/>	No. <input type="text"/>	RT <input type="text"/> RW <input type="text"/>
	Desa/Kel. <input type="text"/>	Kodepos <input type="text"/>	Kec. <input type="text"/>
	Kab./Kota <input type="text"/>	Provinsi <input type="text"/>	
Alamat Tinggal	Jl. <input type="text"/>	No. <input type="text"/>	RT <input type="text"/> RW <input type="text"/>
	Desa/Kel. <input type="text"/>	Kec. <input type="text"/>	
	Kab./Kota <input type="text"/>	Provinsi <input type="text"/>	
<i>Centang pilih satu</i>	<input type="checkbox"/> Kedua orang tua	<input type="checkbox"/> Ibu	<input type="checkbox"/> Ayah <input type="checkbox"/> Kost <input type="checkbox"/> Asrama <input type="checkbox"/> Lainnya <input type="text"/>
No Handphone <i>(wajib permanen)</i>	<input type="text"/>	Nama Pemilik	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Nama Pemilik	<input type="text"/>
No WA	<input type="text"/>	Nama Pemilik	<input type="text"/>
Alamat Email	<input type="text"/>		

Username Medsos			
No. KTP	<input type="text"/>		
Agama	<input type="checkbox"/> Islam	<input type="checkbox"/> Protestan	<input type="checkbox"/> Katolik <input type="checkbox"/> Hindu <input type="checkbox"/> Budha <input type="checkbox"/> Konghuchu
Suku Bangsa	<input type="text"/>	Kewarganegaraan	<input type="text"/>
Tinggi Badan	<input type="text"/> Cm	Berat Badan	<input type="text"/> Kg
Mata Kanan	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Minus	<input type="checkbox"/> Silinder
Mata Kiri	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Minus	<input type="checkbox"/> Silinder
Buta Warna	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak	

Bagian ini diisi oleh Petugas PT. JIAEC

TB	<input type="text"/>	BB	<input type="text"/>
Ka	<input type="text"/>	Ki	<input type="text"/>
H	<input type="text"/>	B	<input type="text"/>
L	<input type="text"/>	Botate	<input type="text"/>

- Persyaratan administrasi (berikan tanda checklist(√) jika sudah dilampirkan) :
- | | | | |
|---|--------------------------|--|--------------------------|
| 1. Fotocopy Kartu Keluarga | <input type="checkbox"/> | 7. Fotocopy Sertifikat PKL - PSG | <input type="checkbox"/> |
| 2. Surat Izin dari Orangtua | <input type="checkbox"/> | 8. Fotocopy Surat Keterangan Kerja | <input type="checkbox"/> |
| 3. Fotocopy Akta Kelahiran | <input type="checkbox"/> | 9. Fotocopy Sertifikat pendukung lainnya | <input type="checkbox"/> |
| 4. Fotocopy Ijazah SMK (Alumni) | <input type="checkbox"/> | 10. Foto Rumah tampak depan (3R) | <input type="checkbox"/> |
| 5. Foto ukuran 3R (Formal berwarna) | <input type="checkbox"/> | 11. Foto Kamar pribadi (3R) | <input type="checkbox"/> |
| 6. Surat Keterangan belum menikah tandatangan RT/RW/Lurah. (Alumni) | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |

B. KELUARGA DAN LINGKUNGAN

Alamat Orangtua Jl. No. RT RW
 Desa/Kel. Kec.
 Kab./Kota Provinsi

Beri tanda centang (✓)

<input type="checkbox"/> Milik	<input type="checkbox"/> Kost	<input type="checkbox"/> Rumah Bedeng	<input type="checkbox"/> Rumah Dinas
<input type="checkbox"/> Sewa / Mengontrak	<input type="checkbox"/> Kredit	<input type="checkbox"/> Nenek/Kakek	<input type="checkbox"/> Rumah Susun
<input type="checkbox"/> Numpang	<input type="checkbox"/> Warisan	<input type="checkbox"/> Lainnya _____	

AYAH KANDUNG

Nama (termasuk gelar)

Tempat Lahir Tanggal Bulan Tahun

Pendidikan Tidak sekolah SD SMP SMA Diploma

S1 S2 S3

Status Pernikahan
(dengan ibu kandung Anda)
Beri tanda centang (✓)

Menikah satu istri Cerai Mati, tahun.....
 Pernah menikah sebelumnya Cerai Hidup, tahun

Menikah lebih dari satu istri

Pekerjaan
Beri tanda centang (✓) beserta keterangan / penjelasan

<input type="checkbox"/> Petani.....	<input type="checkbox"/> Pedagang.....
<input type="checkbox"/> Buruh.....	<input type="checkbox"/> PNS.....
<input type="checkbox"/> Karyawan	<input type="checkbox"/> TNI.....
<input type="checkbox"/> Wiraswasta.....	<input type="checkbox"/> Polri.....
<input type="checkbox"/> Pensiunan.....	<input type="checkbox"/> Tidak Bekerja.....
<input type="checkbox"/> TKI.....	<input type="checkbox"/> Lain-lain.....



Jelaskan lebih detail/lengkap pekerjaan ayah kandung Anda

K o l o m i n i
w a j i b d i i s i

Penghasilan Rata-rata Per bulan
Beri tanda centang (✓)

<input type="checkbox"/> Tidak ada penghasilan	<input type="checkbox"/> Rp. 3.000.001 ~ Rp. 3.500.000
<input type="checkbox"/> ≤ Rp.500.000	<input type="checkbox"/> Rp. 3.500.001 ~ Rp. 4.000.000
<input type="checkbox"/> Rp. 500.001 ~ Rp. 1.000.000	<input type="checkbox"/> Rp. 4.000.001 ~ Rp. 5.000.000
<input type="checkbox"/> Rp. 1.000.001 ~ Rp. 1.500.000	<input type="checkbox"/> Rp. 5.000.001 ~ Rp. 6.000.000
<input type="checkbox"/> Rp.1.500.001 ~ Rp. 2.000.000	<input type="checkbox"/> Rp. 6.000.001 ~ Rp. 7.000.000
<input type="checkbox"/> Rp. 2.000.001 ~ Rp. 2.500.000	<input type="checkbox"/> Rp. 7.000.001 ~ Rp. 8.000.000
<input type="checkbox"/> Rp. 2.500.001 ~ Rp. 3.000.000	<input type="checkbox"/> ≥ Rp. 8.000.001

IBU KANDUNG

Nama (termasuk gelar)

Tempat Lahir Tanggal Bulan Tahun

Pendidikan Tidak sekolah SD SMP SMA Diploma

S1 S2 S3

Status Pernikahan
Beri tanda centang (✓)

Menikah Cerai Mati, tahun.....
 Pernah menikah sebelumnya Cerai Hidup, tahun.....

(dengan ayah kandung Anda)

Pekerjaan
Beri tanda centang (✓) beserta keterangan / penjelasan (Boleh dicentang lebih dari satu)

<input type="checkbox"/> Petani.....	<input type="checkbox"/> Pensiunan	<input type="checkbox"/> PNS
<input type="checkbox"/> Buruh.....	<input type="checkbox"/> Pedagang	<input type="checkbox"/> Polri
<input type="checkbox"/> Karyawan	<input type="checkbox"/> Ibu Rumah Tangga	<input type="checkbox"/> TNI
<input type="checkbox"/> Wiraswasta	<input type="checkbox"/> TKI	<input type="checkbox"/> Lain-lain

Jelaskan lebih detail/lengkap pekerjaan ibu kandung Anda

K o l o m i n i
w a j i b d i i s i

Penghasilan Rata-rata Per bulan
Beri tanda centang (✓)

<input type="checkbox"/> Tidak ada penghasilan	<input type="checkbox"/> Rp. 3.000.001 ~ Rp. 3.500.000
<input type="checkbox"/> ≤ Rp.500.000	<input type="checkbox"/> Rp. 3.500.001 ~ Rp. 4.000.000
<input type="checkbox"/> Rp. 500.001 ~ Rp. 1.000.000	<input type="checkbox"/> Rp. 4.000.001 ~ Rp. 5.000.000

<input type="checkbox"/>	Rp. 1.000.001 ~ Rp. 1.500.000	<input type="checkbox"/>	Rp. 5.000.001 ~ Rp. 6.000.000
<input type="checkbox"/>	Rp. 1.500.001 ~ Rp. 2.000.000	<input type="checkbox"/>	Rp. 6.000.001 ~ Rp. 7.000.000
<input type="checkbox"/>	Rp. 2.000.001 ~ Rp. 2.500.000	<input type="checkbox"/>	Rp. 7.000.001 ~ Rp. 8.000.000
<input type="checkbox"/>	Rp. 2.500.001 ~ Rp. 3.000.000	<input type="checkbox"/>	≥ Rp. 8.000.001

Pengeluaran Keluarga Rata-Rata Per Bulan
Berikan tanda centang (✓)

<input type="checkbox"/>	Listrik	Rp.....	<input type="checkbox"/>	Berobat / kesehatan	Rp.....
<input type="checkbox"/>	Telepon / Pulsa	Rp.....	<input type="checkbox"/>	Tabungan	Rp.....
<input type="checkbox"/>	Gas / Elpiji	Rp.....	<input type="checkbox"/>	Lain-lain	Rp.....
<input type="checkbox"/>	Makan Sehari-hari	Rp.....			

Kendaraan
Berikan tanda centang (✓)
(Tuliskan jumlah dan merk!)

<input type="checkbox"/>	Tidak Memiliki	<input type="checkbox"/>	Mobil.....
<input type="checkbox"/>	Sepeda.....	<input type="checkbox"/>	Perahu
<input type="checkbox"/>	Sepeda Motor.....	<input type="checkbox"/>	Lain-lain

Harta Lainnya
Berikan tanda centang (✓)
(Sebutkan jumlah!)

<input type="checkbox"/>	Sawah.....	<input type="checkbox"/>	Ayam / Bebek	<input type="checkbox"/>	Lain-lain
<input type="checkbox"/>	Kebun.....	<input type="checkbox"/>	Kayu		
<input type="checkbox"/>	Sapi / Kerbau	<input type="checkbox"/>	Kambing/ Domba		

Hutang Keluarga
Berikan tanda centang (✓)

<input type="checkbox"/>	Tidak ada	Piutang Keluarga	<input type="checkbox"/>	Tidak ada
<input type="checkbox"/>	Ada, jumlah Rp.	Berikan tanda centang (✓)	<input type="checkbox"/>	Ada, jumlah Rp.....

BAGI YANG MEMILIKI AYAH /IBU TIRI TULISKAN : Nama, Tanggal lahir, dan Pekerjaan

--

C. SUSUNAN SAUDARA KANDUNG/TIRI

(Tulis dari yang tertua, nama anda termasuk, tidak harus sesuai kartu keluarga, tidak menuliskan kembali nama orang tua)

No.	Nama	L/P	Usia	Status *	Hubungan **	Pendidikan	Pekerjaan

** Pilihan hubungan 1 Kakak Kandung 2 Adik Kandung 3 Kakak Tiri 4 Adik tiri 5 Kakak Ipar

* Pilihan Status TK Tidak kawin K/0 Kawin, anak 0 K/1 Kawin, anak 1 K/2 Kawin, anak 2

K/3 Kawin, anak 3 K/4 Kawin, anak 4 dst J Janda D Duda

Anak ke : dari : bersaudara

C. PENJAMIN PRIBADI (Seperti ayah, ibu, kakak, atau wali domisili di Indonesia)

Nama

Hubungan dengan anda Ayah Ibu Kakak Lainnya

Alamat Jl. No. RT RW

Desa/Kel. Kec.

Kab./Kota Provinsi

Pekerjaan

No. Telepon / Handphone

D. DATA PRIBADI

D.1 STATUS PERNIKAHAN

Lajang, jelaskan apakah : Tidak pernah pacaran Pernah pacaran Memiliki pacar
 Bertunangan, sejak tanggal _____ Menikah, sejak tanggal _____ *)
 Bercerai, sejak tanggal _____ *) Bagi yang sudah menikah, sebutkan susunan keluarga!

	Nama	L/P	Tempat/tanggal lahir	Pendidikan	Pekerjaan
Suami / Istri					
Anak ke-1					
Anak ke-2					

D2. RIWAYAT PENDIDIKAN (Sebutkan Riwayat Pendidikan Diri Anda)

SD	_____	Tempat	_____	Thn. masuk	_____	Thn. Lulus	_____
SMP	_____	Tempat	_____	Thn. masuk	_____	Thn. Lulus	_____
SMK	_____	Tempat	_____	Thn. masuk	_____	Thn. Lulus	_____
	Program studi keahlian	_____	Kompetensi keahlian	_____			
Perguruan tinggi	_____	Tempat	_____	Thn. masuk	_____	Thn. Lulus	_____
	Program studi	_____	Keterangan status saat ini	_____			

E. PRESTASI AKADEMIS DAN NON AKADEMIS, DI SEKOLAH ATAU DI LUAR SEKOLAH

Seperti : Ranging di kelas, juara LKS, prestasi dalam olahraga, dll

K o l o m i n i
w a j i b d i i s i

Jika tidak memiliki prestasi jelaskan :

F. ORGANISASI

Seperti/kategori: ekstra kurikuler, ormas, *fans club*, LSM, yayasan, partai politik, forum, komunitas, dll

Nama Organisasi	Tempat	Jabatan	Waktu/masa	Keterangan / kategori

Jika tidak berorganisasi jelaskan alasannya :

G. PENDIDIKAN NON FORMAL

Kursus/Training	Institusi Penyelenggara	Waktu/masa	Kompetensi yang diperoleh

H. RIWAYAT PKL atau PSG (bila lebih dari satu, harus ditulis semuanya)

(Apabila pengalaman PKL-PSG lebih dari dua, maka untuk menulis pengalaman ke-3 dst. Halaman ini dapat diperbanyak sendiri atau meminta ke PT. JIAEC)

Tempat PKL - PSG pertama:

Nama perusahaan/institusi

Alamat

Jenis produksi/jasa yang dihasilkan

Jumlah karyawan orang Jumlah siswa PKL / PSG orang

Waktu PKL/PSG Tgl. Bln. Thn. *sampai* Tgl. Bln. Thn.

Uraikan pekerjaan yang Anda

Alat yang dipergunakan

Produk/jasa yang dihasilkan

Uang saku Rp. harian/ mingguan / bulanan / paket selama PKL-PSG (yang diberikan perusahaan)

Alasan berhenti Selesai masa PKL - PSG Mengundurkan diri, dengan alasan
 Diberhentikan oleh perusahaan, dengan alasan

Surat keterangan PKL-PSG Ada Tidak ada, jelaskan!
 Masih di perusahaan Masih di sekolah

Yang tidak disukai selama PKL-PSG Ada, sebutkan!
 Tidak ada, jelaskan!

Pekerjaan yang berat selama PKL-PSG Ada, sebutkan!
 Tidak ada, jelaskan!

Tempat tinggal selama PKL-PSG Rumah orang tua Kost/mengontrak Asrama perusahaan
 Menumpang, sebutkan!

Permasalahan dengan teman/karyawan Ada, sebutkan!
 Tidak ada, jelaskan!

Tempat PKL-PSG kedua :

Nama Perusahaan/institusi

Alamat

Jenis produksi/jasa yang dihasilkan

Jumlah karyawan orang Jumlah siswa PKL / PSG orang

Waktu PKL/PSG Tgl. Bln. Thn. *sampai* Tgl. Bln. Thn.

Uraikan pekerjaan yang Anda

Alat yang dipergunakan

Produk/jasa yang dihasilkan

Uang saku Rp. harian/ mingguan / bulanan / paket selama PKL-PSG (yang diberikan perusahaan)

Alasan berhenti Selesai masa PKL - PSG Mengundurkan diri, dengan alasan
 Diberhentikan oleh perusahaan, dengan alasan

Surat keterangan PKL-PSG Ada Tidak ada, jelaskan!
 Masih di perusahaan Masih di sekolah

Yang tidak disukai selama PKL-PSG Ada, sebutkan!
 Tidak ada, jelaskan!

Pekerjaan yang berat selama PKL-PSG Ada, sebutkan!
 Tidak ada, jelaskan!

Tempat tinggal selama PKL-PSG Rumah orang tua Kost/mengontrak Asrama perusahaan
 Menumpang, sebutkan!

Permasalahan dengan teman/karyawan Ada, sebutkan!
 Tidak ada, jelaskan!

I. PENGALAMAN KERJA FORMAL atau NON FORMAL

(Apabila pengalaman PKL-PSG lebih dari dua, maka untuk menulis pengalaman ke-3 dst. Halaman ini dapat diperbanyak sendiri atau meminta ke PT. JIAEC)

Tempat Kerja pertama:

Nama Perusahaan/institusi								
Alamat								
Jenis produksi/jasa yang dihasilkan								
Jumlah karyawan		orang						
Masa Kerja	Tgl.	Bln.	Thn.	sampai	Tgl. Bln. Thn.			
Pekerjaan yang dilakukan								
Alat yang dipergunakan								
Gaji rata-rata	Rp.				harian/ mingguan / bulanan			
Status kepegawaian	<input type="checkbox"/>	Karyawan tetap	<input type="checkbox"/>	Karyawan kontrak	<input type="checkbox"/>	Buruh harian	<input type="checkbox"/>	Magang
Alasan berhenti	<input type="checkbox"/>	Selesai masa kontrak	<input type="checkbox"/>	Mengundurkan diri, dengan alasan				
	<input type="checkbox"/>	Diberhentikan oleh perusahaan, dengan alasan						
Surat keterangan kerja	<input type="checkbox"/>	Ada	<input type="checkbox"/>	Tidak ada, jelaskan!			<input type="checkbox"/>	Masih di perusahaan
Yang tidak disukai selama kerja	<input type="checkbox"/>	Ada, sebutkan!						
	<input type="checkbox"/>	Tidak ada, jelaskan!						
Pekerjaan yang berat selama kerja	<input type="checkbox"/>	Ada, sebutkan!						
	<input type="checkbox"/>	Tidak ada, jelaskan!						
Tempat tinggal selama kerja	<input type="checkbox"/>	Rumah orang tua	<input type="checkbox"/>	Kost/mengontrak	<input type="checkbox"/>	Asrama perusahaan		
	<input type="checkbox"/>	Menumpang, sebutkan!						
Permasalahan dengan teman/karyawan	<input type="checkbox"/>	Ada, sebutkan!						
	<input type="checkbox"/>	Tidak ada, jelaskan!						

Tempat Kerja kedua:

Nama perusahaan/institusi								
Alamat								
Jenis produksi/jasa yang dihasilkan								
Jumlah karyawan		orang						
Masa Kerja	Tgl.	Bln.	Thn.	sampai	Tgl. Bln. Thn.			
Pekerjaan yang dilakukan								
Alat yang dipergunakan								
Gaji rata-rata	Rp.				harian/ mingguan / bulanan			
Status kepegawaian	<input type="checkbox"/>	Karyawan tetap	<input type="checkbox"/>	Karyawan kontrak	<input type="checkbox"/>	Buruh harian	<input type="checkbox"/>	Magang
Alasan berhenti	<input type="checkbox"/>	Selesai masa kontrak	<input type="checkbox"/>	Mengundurkan diri, dengan alasan				
	<input type="checkbox"/>	Diberhentikan oleh perusahaan, dengan alasan						
Surat keterangan kerja	<input type="checkbox"/>	Ada	<input type="checkbox"/>	Tidak ada, jelaskan!			<input type="checkbox"/>	Masih di perusahaan
Yang tidak disukai selama kerja	<input type="checkbox"/>	Ada, sebutkan!						
	<input type="checkbox"/>	Tidak ada, jelaskan!						
Pekerjaan yang berat selama kerja	<input type="checkbox"/>	Ada, sebutkan!						
	<input type="checkbox"/>	Tidak ada, jelaskan!						
Tempat tinggal selama kerja	<input type="checkbox"/>	Rumah orang tua	<input type="checkbox"/>	Kost/mengontrak	<input type="checkbox"/>	Asrama perusahaan		
	<input type="checkbox"/>	Menumpang, sebutkan!						
Permasalahan dengan teman/karyawan	<input type="checkbox"/>	Ada, sebutkan!						
	<input type="checkbox"/>	Tidak ada, jelaskan!						

J. UNTUK ALUMNI

Sebutkan aktivitas Anda setelah lulus sekolah/SMK, atau pada saat selesai kontrak kerja (saat Anda tidak bekerja)!
 Tuliskan nama aktivitas dan waktunya!

K o l o m i n i
 w a j i b d i i s i

K. UNTUK SISWA SMK ATAU BARU LULUS < 1 TAHUN

Jelaskan aktivitas Anda ketika selesai belajar di sekolah, atau ketika malam dan hari libur !
 Contoh: bekerja sambilan, nongkrong, bermain, ke sawah, dagang, nonton, dll.

K o l o m i n i
 w a j i b d i i s i

L. KEMAMPUAN TEKNIS / PELAJARAN PRODUKTIF / YANG DIMILIKI, DARI SEKOLAH/TRAINING/PKL/PENGALAMAN KERJA/ DLL

Sebutkan dan jelaskan Kemampuan Teknis yang didapat dari Sekolah, Tempat PKL ataupun lainnya!

L. 1. Kemampuan Teknis dari SMK

Pelajaran Produktif	Kemahiran				Uraian detail kompetensi
	A	B	C	D	

Pilih untuk Paramater kemahiran sampai saat ini

- A. Memahami teori, praktek, sampai membuat produk jadi dengan nilai rata-rata dari guru 9-10 (skala 0 -10)
- B. Memahami teori, praktek, sampai membuat produk jadi, dengan nilai rata-rata dari guru 7-8 (skala 0 -10)
- C. Tidak yakin dengan teori, praktek sering gagal, produk tidak jadi sesuai harapan (rata-rata nilai sering diremedial)
- D. Tidak memahami teori, praktek sering salah, gagal membuat produk jadi, nilai dibawah nilai KKM

L. 2. Kemampuan Teknis tambahan

Jenis Keahlian/kompetensi/skill	Kemahiran				Waktu dan tempat memperoleh	Uraian teknis pemanfaatan keahlian
	A	B	C	D		

Pilih untuk Paramater kemahiran sampai saat ini

- A. Kompetensi masih dipergunakan dengan rutin dan mencapai hasil kerja yang optimal menurut guru/pembimbing/atasan
- B. Kompetensi terakhir digunakan 1 tahun yang lalu dan masih mengingatnya
- C. Kompetensi/keahlian tersebut terakhir digunakan lebih dari 2 tahun yang lalu
- D. Keahlian tersebut pernah menggunakan sesekali dan tidak rutin, lebih dari 3 tahun yang lalu

M. KENALAN ATAU KELUARGA DI JEPANG

Sebutkan dan Jelaskan jika Anda memiliki kenalan atau keluarga di Jepang!

Tidak ada.

Ada, sebutkan!

Nama	
Hubungan dengan Anda	
Pekerjaan / status di Jepang	
Alamat di Indonesia	
Alamat di Jepang	
Telepon / Handphone	
Keterangan tambahan	

N. REFERENSI DAN DATA LAINNYA

Sebutkan orang yang dapat kami hubungi untuk mendapatkan keterangan atau referensi mengenai Anda!
(selain orang tua dan anda kandung Anda)

Nama	Hubungan dgn Anda	No. Telepon	Pekerjaan

1. Apakah Anda bisa mengendarai sepeda roda 2 (dua)? Ya Tidak

2. Apakah Anda pernah terlibat perkara pidana?

Ya, jelaskan kasus dan sampai di mana prosesnya!

Tidak.

O. KONDISI FISIK

Beri tanda checklist (✓) pada kolom "Normal" atau kolom "tidak"!

No.	Bagian tubuh	Normal	Tidak	Keterangan (Beri penjelasan jika ada kelainan/perubahan: disfungsi, dislokasi, jumlah, bentuk, ukuran, bentuk, posisi, bekas jahitan, keloid, bekas operasi dll)
1	Kepala			
2	Wajah			
3	Telinga			
4	Leher			
5	Bahu			
6	Ketiak			
7	Dada			
8	Perut			
9	Punggung			
10	Pinggang			
11	Tangan			
12	Lengan			
13	Jari Tangan			
14	Pantat			
15	Selangkangan			
16	Kemaluan			
17	Lutut			
18	Paha			
19	Betis			
20	Jari kaki			
20	Rahang			
21	Rambut			
21	Kuku			
22	Kulit			
23	Apakah Anda bertangan kidal (beraktifitas menggunakan tangan kiri)?	Ya <input type="checkbox"/>	Tidak <input type="checkbox"/>	

Catatan lain mengenai kondisi fisik lainnya dapat dituliskan pada kolom di bawah ini

P. KONDISI RIWAYAT KESEHATAN

Berilah tanda checklist " v " pada kolom Ya / Tidak / Tidak Tahu!

Kolom penjelasan diisi dengan **Huruf Cetak**, dan dalam bahasa Indonesia!

No.	Riwayat Kesehatan	Ya	Tidak	Tidak Tahu	Jika Ya, jelaskan!											
Apakah Anda Pernah Mengalami?																
1	Opname di Rumah Sakit															
2	Operasi Berat															
3	Kecelakaan yang perlu terapi															
4	Tekanan Darah Tinggi															
5	Sakit Jantung, Sakit Dada															
6	Asma / Bengek															
7	Gangguan di Perut, Lambung, Usus															
8	Wasir, Ambeien															
9	Hernia / Tedun / Burut															
10	Sakit Ginjal															
11	Gangguan Saluran Kencing															
12	Berkacamata / Lensa Kontak															
13	Gangguan pada Mata, Telinga, Hidung															
14	Gigi Berlubang															
15	Penyakit Gula / Diabetes / Kencing Manis															
16	Cacar Air / Campak															
17	Apakah pernah mendapat Imunisasi Campak?															
18	Tyroid / Gondongan															
19	Epilepsi / Ayan / Sekalor															
20	Cacingan															
21	Bisul, Panu, Kudis, Kurap, Kutu Air															
22	TBC (Tuberculosis)															
23	Apakah pernah mendapat imunisasi BCG?															
24	Penyakit karena hubungan seksual															
25	Infeksi Tulang / Penyakit Tulang															
26	Hepatitis / Sakit Kuning															
27	Typus / Kolera / Disentri / Muntaber															
28	Malaria / Demam Berdarah															
29	HIV / AIDS															
30	Alergi Kulit / Alergi Makanan / Alergi Cuaca															
31	Sakit Jiwa / Depresi / Stress Berat															
32	Patah Tulang (kapan dan di bagian mana?)															
33	Tindik															
34	Tato															
35	Cacat Fisik / Kelainan Fisik															
36	Apakah Anda pernah kesurupan?															
37	Narkotika / Psikotropika / Zat Aditif / Ganja															
38	Apakah Anda Merokok ? <input type="checkbox"/> Tidak Pernah mencoba / mencicipi sedikit pun <input type="checkbox"/> Pernah mencoba/ mencicipi _____ (Berapa batang dan kapan waktunya?) <input type="checkbox"/> Masih Aktif _____ (Berapa batang perhari dan sejak kapan?)															
39	Apakah Anda pernah meminum minuman keras / beralkohol ? <input type="checkbox"/> Tidak Pernah mencoba / mencicipi sedikit pun <input type="checkbox"/> Pernah mencoba/ mencicipi _____ (jelaskan intensitas, jumlah, waktu) <input type="checkbox"/> Masih Aktif _____ (jelaskan intensitas, jumlah, waktu)															
40	Haid / Menstruasi (hanya untuk wanita), jelaskan siklusnya dan dampak terhadap aktifitas?															
41	Sebutkan olahraga atau kebiasaan yang Anda lakukan secara rutin untuk menjaga kesehatan ataupun kebugaran tubuh! (durasi / jumlah / waktu)															
42	Apakah ada keluarga Anda yang sering mendapat gangguan kesehatan? <input type="checkbox"/> Tidak ada. <input type="checkbox"/> Ada, jelaskan!															
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Hubungan keluarga</th> <th>Penyakit</th> <th>Keterangan</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Hubungan keluarga	Penyakit	Keterangan												
Hubungan keluarga	Penyakit	Keterangan														

Q. KEGIATAN SEHARI-HARI

- 1.) Apakah Anda menggunakan kendaraan saat berangkat sekolah ? Ya Tidak
Ya atau tidak harus jelaskan _____
- 2.) Berapakah jarak dari Rumah ke Sekolah ? _____
- 3.) Berapakah Uang Jajan Anda Perhari ? Rp. _____
- 4.) Apakah Anda Memiliki Handphone ? Ya , Merek _____ Harga Rp. _____ Tidak
- 5.) Aktifitas apa yang dilakukan saat pulang sekolah ? _____
- 6.) Apakah anda tipikal pribadi yang terbuka terhadap persoalan pribadi, dll ? (Jika tidak, berikan alasannya)
- 7.) Apakah ada nasihat yang selalu diberikan orang tua anda ? Ya, _____ Tidak

R. MINAT DAN KONSEP DIRI

Wajib diisi sendiri dengan serius, dan tidak asal-asalan!

- 1. Apa kegiatan sehari-hari Anda selama satu tahun terakhir ini (selain belajar di sekolah)?

- 2. Bagaimana cara Anda mengisi waktu luang? _____
- 3. Apa cita-cita Anda (yang terukur/konkret) ? _____
- 4. Sebutkan kelebihan (kepribadian,sifat, karakter) yang terdapat pada diri Anda (**bukan** teknis, *skill* , fisik, pelajaran)?

- 5. Sebutkan kekurangan (kepribadian,sifat, karakter) yang terdapat pada diri Anda (**bukan** teknis, *skill* , fisik, pelajaran)?

- 6. Bagaimana sikap keluarga Anda terhadap niat Anda mengikuti program pemagangan ke Jepang?
 Ayah & Ibu mendukung Ayah & Ibu tidak mendukung Ayah mendukung & Ibu tidak mendukung
 Ayah tidak mendukung & Ibu mendukung Lainnya _____

S. PEMAHAMAN TENTANG PEMAGANGAN DAN KEHIDUPAN DI JEPANG

- 1a. Sebutkan alasan/motivasi Anda mengikuti program magang ke Jepang (konkret, bukan normatif, tidak basa-basi)?
Jelaskan hal yang mendorong dari pribadi,keluarga dan lainnya : _____

- Jelaskan hal yang menarik dari magang di Jepang, dan lainnya : _____

- 1b. Seberapa besar keyakinan alasan diatas, sehingga menjadikan anda bertahan dalam proses pelatihan yang berat, jauh dari orang tua, harus mandiri, siap mental, fisik, bahasa Jepang, dan dukungan keluarga?
 Tidak yakin karena _____
 Ragu-ragu karena _____
 Yakin karena _____
pilih salah satu
- 1c. Apa resiko jika anda mengundurkan diri dari pelatihan, bagi :

<input checked="" type="checkbox"/>	Pribadi anda	?	_____
<input checked="" type="checkbox"/>	Keluarga	?	_____
<input checked="" type="checkbox"/>	Sekolah	?	_____
<input checked="" type="checkbox"/>	PT. JIAEC	?	_____
<input checked="" type="checkbox"/>	Indonesia	?	_____

Apa resiko jika anda mengundurkan diri dari perusahaan penerima di Jepang, bagi :

<input checked="" type="checkbox"/>	Pribadi anda	?	_____
<input checked="" type="checkbox"/>	Keluarga	?	_____
<input checked="" type="checkbox"/>	Sekolah	?	_____
<input checked="" type="checkbox"/>	PT. JIAEC	?	_____
<input checked="" type="checkbox"/>	Indonesia	?	_____

isi semuanya

2. Menurut Anda, apa perbedaan siswa magang dengan tenaga kerja (TKI)?

3. Apa yang Anda ketahui tentang budaya hidup dan budaya kerja orang Jepang?

4. Apa yang Anda ketahui tentang kehidupan beragama di Jepang?

5. Bagaimana Anda akan menjalankan kegiatan beribadah apabila sudah berada di Jepang?

6. Bagaimana cara Anda menghadapi kebosanan dalam bekerja saat berada di Jepang?

7. Bagaimana cara Anda menghadapi atasan atau teman sekerja yang kurang menyenangkan saat berada di Jepang?

8. Bagaimana cara Anda bergaul / bersosialisasi di lingkungan kerja dan lingkungan tempat tinggal selama di Jepang?

9. Bisakah Anda perkirakan atau harapkan jumlah uang saku atau pendapatan yang akan Anda dapatkan selama mengikuti - program pemagangan di Jepang? (dalam Rp. atau ¥)

10. Bagaimana Anda menggunakan pendapatan selama mengikuti program pemagangan di Jepang?

11. Bagaimana sikap Anda ketika di Jepang bila ada pihak tertentu yang membujuk untuk pindah ke perusahaan lain, dengan alasan pendapatan yang lebih besar?

12. Kepada siapakah Anda akan mengadu apabila terjadi suatu masalah di Jepang?

13. Bagaimana sikap Anda, apabila nanti di Jepang Anda mendapat kabar ada anggota keluarga di Indonesia yang mengalami - musibah / masalah?

14. Apakah Anda pernah mengikuti tes pemagangan ke Jepang yang diselenggarakan oleh PT. JIAEC?

Tidak

Ya, kapan? Sampai tahapan apa? Total berapa kali?

15. Apakah Anda memiliki Paspor?

Tidak

Ya, dipergunakan untuk kepentingan apa? Negara tujuan?

16. Apakah Anda pernah mengikuti kursus/pelatihan bahasa Jepang?

Tidak Ya, Lembaga : Tujuan :

Tuliskan nama lengkap Anda dengan Huruf Kapital, sesuai yang tercantum di:

1. KTP
2. Akta Kelahiran
3. Kartu Keluarga
4. Ijazah SMK atau yang terakhir

Apabila ada perbedaan dalam penulisan nama dari ke-4 dokumen di atas, nama mana yang akan Anda gunakan?
Tuliskan di bawah ini!

Demikian aplikasi ini saya isi dengan sebenar-benarnya. Apabila ternyata ditemukan terdapat hal-hal yang bertentangan, maka aplikasi ini akan dibatalkan, dan saya akan bersedia untuk bertanggung jawab atas segala hal yang mungkin terjadi atas ketidakbenaran tersebut.

Diisi di:

Nama:

Tanggal:

Tanda tangan: