



Maklumat Pencari Kerja OKU
MEMPERKASAKAN OKU KE ARAH PEMBANGUNAN

1. MAKLUMAT PEMOHON					
Nama					
No Kad Pengenalan			Kewarganegaraan		
Tarikh Lahir		Tempat Lahir		Umur	
Etnik		Agama		Jantina	
Taraf Perkahwinan					
Alamat					
No. Telefon Rumah		No. Telefon Bimbit		E-Mel	
Jenis Bantuan Yang Diterima (SILA TANDAKAN) [✓]		Geran Pelancaran	EPC	Pusat Zakat	Bantuan Am

2. MAKLUMAT KETIDAKUPAYAAN		
Jenis Ketidakupayaan		No. Pendaftaran OKU
Penjelasan Ketidakupayaan		
Alat Sokongan Yang Digunakan <i>(Contoh kerusi roda / tongkat/alat pendengaran/kaki palsu dan dll.)</i> <i>Sila nyatakan</i>		

3. KELULUSAN AKADEMIK			
Tahap Pengajian	Tahun	Nama Sekolah/ Bidang Pengajian	Pencapaian
UPSR			
SRP/PMR			
SPM			
STPM			
DIPLOMA			
IJAZAH			
Lain-lain			
1.			
2.			

* Sila sertakan salinan sijil-sijil yang berkaitan

4. PENGALAMAN KERJA					
Bil.	Jawatan	Majikan	Gaji (RM)	Tempoh	Sebab Berhenti

5. KEGIATAN PERSATUAN /SUKAN/SOSIAL			
Nama Persatuan/Kegiatan	Taraf Perwakilan/Jawatan	Tempoh	

6. BIDANG PEKERJAAN YANG DIMINATI (Nyatakan)

7. KEMAHIRAN DAN PERAKUAN KEMAMPUAN DIRI (Sekiranya Ada) (Contoh: kemahiran komputer)

8. KEMAHIRAN BAHASA (SILA TANDAKAN) [✓]						
Bahasa	Tulisan			Lisan		
	Baik	Sederhana	Lemah	Baik	Sederhana	Lemah
Bahasa Melayu						
Bahasa Inggeris						
Bahasa Mandarin						
Bahasa Tamil						
Bahasa Isyarat						
Lain-lain (Sila Nyatakan):						

9. KEMUDAHAN/ SOKONGAN YANG DIPERLUKAN DI TEMPAT KERJA (SILA TANDAKAN) [✓]			
Persekitaran		Alat Sokongan	
Ram		Kerusi Roda	
Tandas		Reading Computer (Software JAWS)	
Lif		Kerusi Khas	
Tempat Meletak Kenderaan			
Tactile Guiding Block			
Lain-lain (Sila Nyatakan):			

10. RUJUKAN (REFEREE)			
Nama			
Alamat			
Hubungan			
Pekerjaan			
No. Telefon		E - mel	

11. PENGAKUAN PEMOHON

Saya mengaku bahawa semua maklumat yang diberikan adalah benar.

Tarikh :

.....
Tandatangan Pemohon

<u>UNTUK KEGUNAAN PEJABAT</u>	
No. Rujukan Pejabat :	
Tarikh :	
Penerimaan oleh :	
_____ Tandatangan Pegawai	
Nama Pegawai :	
Jawatan :	