Gambar

1. **MAKLUMAT PEMOHON**

Nama Penuh :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No. K/P :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tarikh Lahir :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Umur :\_\_\_\_\_\_

Jantina : Lelaki Perempuan Warganegara :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Agama :\_\_\_\_\_\_

Alamat :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alamat E-Mel :­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No. Tel :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **MAKLUMAT PENDIDIKAN**

Tahap Pendidikan Teknikal

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bil** | **Tahap Kelayakan** | **Bidang** | **Universiti/ Kolej/Institut** | **Tahun** |
|  | *cth: Ijazah* | *cth : Pengurusan Aset* | *cth : UIA* | *cth : 1997 - 2001* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Kelulusan Sijil Certified Healthcare Facilities Manager *(jika berkaitan)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bil** | **Tahap Kelayakan** | **Bidang** | **Universiti/ Kolej/Institut** | **Tahun** |
|  | *cth: Sijil Tahap 1* | *cth : Certified Healthcare Facilities Manager* | *cth : UIA* | *cth : 2014* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* *Sila isi lengkap semua makumat di dalam resume ini dan muatnaik bersama dengan permohonan tambah kategori Fasiliti (F)*

Bilangan Projek :

1. **MAKLUMAT PENGALAMAN KERJA (FACILITY MANAGEMENT)**
* *Sila tandakan (×) pada kotak bagi tugasan/jawatan yang pernah dikendalikan mengikut projek, bagi setiap projek.*

*Nota : Sekiranya mempunyai lebih dari 1 projek, sila masukkan maklumat lengkap dibawah untuk setiap projek tersebut. Sila sediakan lampiran secara berasingan sekiranya mempunyai lebih dari 1 projek)*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Bilangan Projek :

Nama Syarikat : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tarikh Mula Bertugas : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tarikh Berhenti : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tajuk Projek : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Klien Projek : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lokasi Projek : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nilai Kontrak : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tarikh Projek Bermula : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tarikh Siap Projek : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tugas/Jawatan Di Dalam Projek : Konsultan Pengurus Eksekutif Penyelia Tapak

 Lain-Lain : \_\_*Nyatakan tugas/ jawatan disini*\_\_\_

Tahun Pengalaman Terlibat Dalam Projek Ini : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Skop Tugasan & Tanggungjawab berkaitan projek ini secara terperinci: 1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3) …………………………..

Nama Pegawai Rujukan (*References*) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombor Telefon : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **PENGAKUAN**

Saya dengan ini mengakui dan mengesahkan bahawa maklumat yang diberikan ini adalah benar.

Tandatangan :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nama :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No. Kad Pengenalan :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tarikh :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* *Sila isi lengkap semua makumat di dalam resume ini dan muatnaik bersama dengan permohonan tambah kategori Fasiliti (F)*