

Kuesioner untuk Pekerjaan Angkatan Bersenjata/Polisi/Security (dilengkapi oleh Calon Tertanggung)

Nama Calon Tertanggung :

No. SPAJ :

No.	Pertanyaan	Penjelasan
1.	<i>Diisi jika anda sebagai Security</i> a. Mohon jelaskan latar belakang pendidikan Anda: - Pendidikan terakhir di kemiliteran/ kepolisian/untuk keperluan menjadi security - Lokasi tempat pendidikan - Lama pendidikan b. Apakah dalam bertugas Anda dipersenjatai ? Bila "Ya" , sebutkan nama dan jenis senjata yang Anda gunakan : c. Jelaskan dengan lengkap dan singkat : - Tugas Anda sehari-hari - Lokasi tempat bertugas	
2.	<i>Diisi jika anda sebagai Anggota Militer/Kepolisian</i> a. Mohon jelaskan latar belakang pendidikan Anda: - Pendidikan terakhir di kemiliteran/ kepolisian - Lokasi tempat pendidikan - Lama Pendidikan b. Dari kesatuan apakah Anda di kemiliteran/kepolisian c. Jelaskan dengan lengkap dan singkat : - Divisi - Pangkat - Jabatan - Tugas Anda sehari-hari - Lokasi tempat bertugas	
3.	a. Berapa persentase waktu Anda bekerja di luar dan di dalam kantor? b. Apakah tugas Anda berhubungan langsung dengan urusan keamanan/ketertiban dalam masyarakat? Bila "Ya" berikan penjelasan c. Apakah dalam bertugas Anda dipersenjatai? Bila "Ya" , sebutkan nama dan jenis senjata yang Anda gunakan :	☐ % Di luar Kantor .
4.	Apakah Anda saat ini sedang bertugas atau akan ditugaskan ke lokasi yang berbahaya?	

5.	Apakah tugas Anda berhubungan dengan :	Penerbangan ☐ Ya ☐ Tidak Penerjun Payung ☐ Ya ☐ Tidak Pelayaran ☐ Ya ☐ Tidak Penyelaman ☐ Ya ☐ Tidak Penjinak Bom ☐ Ya ☐ Tidak Pembersih Ranjau ☐ Ya ☐ Tidak Pasukan Khusus ☐ Ya ☐ Tidak
Harap mengisi pertanyaan pada kolom khusus Penerbangan, Terjun payung, Pelayaran dan Penyelaman jika Anda menjawab "Ya" pada penjelasan disebelah in		
6.	Kolom Khusus Penerbangan Untuk dilengkapi jika Anda teratur terbang, misalnya Pilot, Awak Pesawat, Penerjun Payung, dll 1. Apakah Anda terbang sebagai Pilot, Awak Pesawat, Navigator, Instruktur, Siswa, Test Pilot ? ☐ Ya ☐ Tidak Jika Instruktur/Siswa, jelaskan jenis pelatihan yang dilakukan. Jika Test Pilot, sebutkan jenis test yang dilakukan (Misal : Test rutin kelayakan pesawat untuk terbang, test mencoba suatu prototype pesawat,dll) 2. Sebutkan jenis pesawat yang anda terbangkan (Misal : Pesawat jet, baling-baling, Helikopter,dll) 3. Sebutkan jumlah jam terbang Anda per tahun (tidak termasuk terbang didampingi oleh instruktur) ☐ >25 jam terbang ☐ 51-75 jam ☐ 76-100 jam ☐ 101-200 jam ☐ >200 jam	
7.	Kolom Khusus Untuk Penerjun Payung Untuk dilengkapi jika Anda pernah atau akan melakukan terjun payung. 1. Berapa lama Anda telah melakukan terjun payung dan apa kualifikasi/pelatihan yang Anda miliki ? 2. Apakah Anda terjun payung sebagai ☐ Penerjun ☐ Instruktur ☐ Siswa ☐ Penerjun Test prototipe payung/kanopi 3. Apakah jenis terjun payung Anda ? ☐ Terjun Statis ☐ Terjun Bebas 4. Berapa kali jumlah melompat/terjun Anda dalam setahun ? ☐ < 25 terjun ☐ 26 – 75 ☐ 76 – 125 ☐ >125	
8.	Kolom Khusus Pelayaran Untuk dilengkapi jika Anda teratur berlayar, misalnya Nahkoda, Awak Kapal, dll 1. Mohon jelaskan rincian pekerjaan Anda. 2. Mohon jelaskan jenis kapal dan bobot kapal yang anda gunakan (Misal : Kapal Perang, Kapal pengangkut barang, dll)	
9.	Kolom Khusus Penyelaman Untuk dilengkapi jika Anda pernah atau akan melakukan Penyelaman berkaitan tugas Anda di Angkatan Bersenjata. 1. Berapa lama Anda telah melakukan penyelaman dan apa kualifikasi/pelatihan yang Anda miliki ? 2. Apakah Anda bertugas sebagai ☐ Penyelam ☐ Instruktur ☐ Lainnya 3. Berapa kali Anda melakukan penyelaman rata-rata dalam setahun ?	

	4. Jelaskan berapa kedalaman maksimum menyelam yang Anda pernah lakukan ? <i>(dalam satuan meter)</i> 5. Jelaskan berapa lama maksimum menyelam yang Anda pernah lakukan ? <i>(dalam satuan jam)</i>	
10.	Apakah dalam menjalankan tugas, Anda pernah mengalami kecelakaan? Bila "Ya", jelaskan kapan, apa penyebabnya dan cedera apa yang dialami?	

Saya menyatakan bahwa jawaban/penjelasan yang Saya berikan dalam formulir ini, adalah lengkap dan benar serta tidak ada hal material yang disembunyikan.

Saya mengerti dan menyetujui bahwa formulir ini adalah bagian dari SPAJ yang saya ajukan dan apabila keterangan yang Saya berikan dalam formulir ini tidak benar maka dapat mengakibatkan batalnya Polis.

Tempat & Tanggal : _____

Nama lengkap dan tanda tangan Calon Tertanggung