

İŞ BAŞVURU FORMU

BAŞVURU TARİHİ:

BAŞVURULAN BÖLÜM:

Fotoğraf

A-KİŞİSEL BİLGİLER				
Adınız ve Soyadınız :		Doğum Yeriniz ve Tarihiniz :		
Meslek ve Unvanınız:				
Uyuşgunuz :		Cinsiyet : Kadın <input type="checkbox"/> Erkek <input type="checkbox"/>		
T.C. Kimlik No:		SSK Sicil No:		
Vergi Kimlik No:		Vergi Dairesi:		
Medeni Haliniz: Evli <input type="checkbox"/> Bekar <input type="checkbox"/>		Varsa Çocuk Sayısı :		
Evli İseniz Eşinizin Adı :		Babanızın Adı:		
Mesleği, İş Adresi, Telefonu :		Mesleği:		
		Annenizin Adı:		
		Mesleği:		
Yasal olarak Bakmaya Yükümlü Olduğunuz Kişiler :				
İkamet Adresiniz :				
Telefon Numaranız :		Cep Telefonunuz:	e-mailiniz:	
Ehliyetiniz Var mı ?				
Evet <input type="checkbox"/>		Hayır <input type="checkbox"/>	Sınıfı :	
Acil Durumda Aranacak Kişiler:				
Ad Soyad:		Telefon:	Yakınlık Derecesi:	
Ad Soyad:		Telefon:	Yakınlık Derecesi:	
B- EĞİTİM BİLGİLERİ				
Oğrenim Kademeleri	Okul Adı	Bölümü	Okulun Bulunduğu İl	Mezuniyet Tarihi
Doktora				
Yüksek Lisans				
Lisans				
Ön Lisans				
Meslek Lisesi/Lise				
İlköğretim				

C-ALDIĞINIZ KURS VE SEMİNERLER

Yaptığınız Proje, Etüt, ve Araştırmalar

Yayınlınız:

1.
2.
3.
4.

Aldığınız Kurs ve Seminerler

Sertifika Adı ve Sertifikayı Veren Kurum

Tarih

Süre

D-YABANCI DİLLER VE DERECELERİ

Yabancı Diller	Konuşma			Okuma			Yazma		
	İyi	Orta	Az	İyi	Orta	Az	İyi	Orta	Az
1.									
2.									
3.									
4.									

Yabancı Dil Seviyenizi Belirleyen Bir Sertifikanız Var ise Sertifikanın Adı ve Sertifikayı Veren Kurum:

E-STAJ VE İŞ TECRÜBESİ

(Son işinizden başlayarak geriye doğru yaptığınız işleri sıralayınız.)

Firma ve Adresi	Tarih		Göreviniz	Ayrılış Sebebi	Son Maaş
	Giriş	Çıkış			
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

F- ASKERLİK DURUMU

Askerliğinizi Yaptınız mı?:

Evet Hayır Tecilli Muaf

Tecilli İseniz Ne Kadar Süre İçin?

Terhis Tarihi ve Rütbeniz :

Askerlik Yapmadıysanız Nedenleri?

G- FİZİKSEL BİLGİLER

Kan Grubunuz: :

Kilonuz :

Boyunuz :

Geçirdiğiniz Önemli Rahatsızlıklar ve Tıbbi Operasyonlar Var mı?

Bedensel Engeliniz Var mı?

Evet Hayır

Varsa belirtiniz			
Sigara Kullanıyor musunuz? Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>		Madde bağımlılığınız var mı? Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	
H-HAKKINIZDA BİLGİ ALINABİLECEK KİŞİLER Çalıştığınız Yerlerde Sorumlu/,Amir Pozisyonunda Kişiler			
Adı Soyadı	Adresi	Görevi	Telefon No
-DİĞER BİLGİLER			
Bilddiğiniz Bilgisayar Programlama Dilleri, Programları ve Sistemleri :			
Herhangi Bir Dernek, Sendika ve Kulüp Üyeliğiniz Var mı? Belirtiniz :			
Sabıka Kaydınız Var mı: Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet İse Sabıka Nedeni?			
Devlet veya Herhangi Bir Müesseseye Karşı Hizmet Yükümlülüğünüz var mı? Süresi			Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Gerektiğinde Fazla Mesai Yapmak İçin Bir Kısıtlamanız Var mı?			Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Vardiyalı Çalışabilir misiniz?			Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
BİRİNCİ DERECE YAKINLARINIZ(Hayatta olan1.derece yakınları Anne, Baba, Eş, Çocuk)			
ADI SOYADI	DOGUM TARİHİ	YAKINLIK DERECESİ	T.C. KİMLİK NO: (Bu Bölüm İşe Alımınızda Doldurulacaktır)
Kurumumuzda Çalışan Yakınınız Var mı?			
ADI			
SOYADI			
DEPARTMANI			
GÖREVİ			
İkamet Ettiğiniz Ev;		Kira: <input type="checkbox"/>	Şahsınıza Ait: <input type="checkbox"/> Aile Bireylerine Ait: <input type="checkbox"/>

Arabanız Var mı? Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	Modeli;
Yakın Zamanda Çocuk Sahibi Olmayı Düşünüyor musunuz? Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	
J- HOBİLERİNİZ:	
K-TALEP EDİLEN İŞ İLE İLGİLİ BİLGİLER	
Talep Ettiğiniz İş ve Ücret.	İşe Alımınız Onaylandığı Taktirde Ne Zaman İşe Başlayabilirsiniz ?

Bu iş başvuru ve bilgi formunda beyanlarım doğrudur. Bilerek yanlış bilgi verdiğim veya bazı bilgileri gizlediğim anlaşılabilir takdirde, bundan doğacak sorumluluğu şimdiden kabul ettiğim gibi, işime son verilmesi karşısında hiçbir hak ve tazminat istemeyeceğimi, işe alındığım taktirde her türlü bilgi, belge ve sertifikalar ı, Personel Müdürlüğü'ne teslim edeceğimi de bildiririm. Bu formdaki bilgiler tamamen gizli tutulacaktır. İşe alındığınız taktirde, önceki işyerleri ve eğitimle ilgili belgelerinizi de getiriniz.

Tarih :/...../.....

İmza :