

İŞ BAŞVURU FORMU

Başvuru Tarihi :
Başvuru Pozisyon :

FOTOĞRAF

A. KİŞİSEL BİLGİLER

Adınız		Doğum Yeriniz	
Soyadınız		Doğum Tarihiniz	
Cinsiyetiniz	Bayan <input type="checkbox"/>	Erkek <input type="checkbox"/>	
Uyruğunuz	TC <input type="checkbox"/>	Diğer <input type="checkbox"/>	
İkametgah Adresiniz			
Telefon Numaranız	Ev:	Cep1:	Cep2:
E-Posta Adresiniz	@		
Askerlik Durumuz	Tamamlandı <input type="checkbox"/>	Terhis Tarihi	
	Tecilli <input type="checkbox"/>	Tarih	
	Muaf <input type="checkbox"/>	Muafiyet Nedeni	
Sürücü Belgeniz var mı?	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>
	Evli <input type="checkbox"/>	Bekar <input type="checkbox"/>	Eşinizin Mesleği
	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	Çocuk Sayısı

B. EĞİTİM BİLGİLERİ

	Okul Adı	Bölümü	Başlangıç Tarihi	Bitiş Tarihi	Mezuniyet Derecesi
İlköğretim					
Lise					
Ön Lisans					
Lisans					
Y.Lisans					
Doktora					

C. YABACI DİL BİLGİSİ

Dil	Okuma			Yazma			Konuşma		
	Orta	İyi	Çok İyi	Orta	İyi	Çok İyi	Orta	İyi	Çok İyi
1-									
2-									
3-									

D. BİLGİSAYAR BİLGİSİ

Program	Çok İyi	İyi	Orta	Az
Excel				
Word				
Power Point				
Diğer:				

E. İŞ TECRÜBESİ (Sondan başa doğru)

Firma / Kurum Adı	Göreviniz	Giriş Tarihi	Çıkış Tarihi	Ayrılma Sebebi	Aldığınız Ücret (Net / Brüt)

F. KATILDIĞINIZ KURS / SEMİNER / SERTİFİKA / ÖDÜL ve TAKDİRLER

Konu	Kurum	Süre	Tarih

G. ÜYE OLDUĞUNUZ DERNEK VE KURULUŞLAR

--

H. HOBİLERİNİZ

--

I. DİĞER BİLGİLER

Herhangi bir sağlık probleminiz var mı?	Hayır <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/>	Varsa Açıklayınız	
Mahkumiyet durumunuz var mı?	Hayır <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/>	Varsa Açıklayınız	
Size size ulaşamadığımızda haber verilecek kişinin;	Adı - Soyadı	Yakınlığı	Telefonu

J. REFERANSLAR (Çalıştığınız Yerlerde Yönetici / Sorumlu / Amir Pozisyonunda olan Kişiler)

Adı - Soyadı	Çalıştığı Kurum	Görevi	Telefon Numarası

K. ÜCRET BEKLENTİNİZ

Brüt		Net	
------	--	-----	--

L. EKLEMELİ İSTEDİKLERİNİZ

--

Vardiyalı Çalışır mısınız ?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
-----------------------------	-------------------------------	--------------------------------

Bu iş başvuru formunda vermiş olduğum bilgilerin ve yazdıklarımın hizmet akdine esas teşkil ettiğini, bunların doğru, eksiksiz ve gerçeğe uygun olduğunu, aksi halde hizmet akdinin ihbarsız ve tazminatsız sona erdirileceğini, istihdamın halinde kuruluşun personel yönetmeliğine göre çalışmayı ve Aylık deneme süresine tabi olacağımı teyid ve beyan ederim.

Aday

Ad, Soyad :
İmza :
Tarih :

Onay

Ad, Soyad :
İmza :
Tarih :