

İŞ BAŞVURU FORMU

Başvuru Tarihi :

KİŞİSEL BİLGİLER

| | | | |
|----------------------------|--|------------------------------|-------|
| Adınız | | Doğum Yeriniz | |
| Soyadınız | | Doğum Tarihiniz | |
| Cinsiyetiniz | Kadın <input type="checkbox"/> Erkek <input type="checkbox"/> | | |
| Uyruğunuz | T.C. <input type="checkbox"/> Diğer | | |
| İkametgâh Adresiniz | | | |
| Telefon Numaranız | Ev: | Cep1: | Cep2: |
| E-posta adresiniz | @ | | |
| Askerlik Durumunuz | Tamamlandı <input type="checkbox"/> | Terhis Tarihi | |
| | Tecilli <input type="checkbox"/> | Tecil Tarihi | |
| | Muaf <input type="checkbox"/> | Muafiyet Nedeni | |
| Sürücü belgeniz var mı? | B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | Yok <input type="checkbox"/> | |
| Medeni Durumunuz | Evli <input type="checkbox"/> Bekar <input type="checkbox"/> | Eşinizin Mesleği | |
| Sigara Kullanıyor musunuz? | Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> | Çocuk Sayısı | |

EĞİTİM BİLGİLERİ

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

YABANCI DİL BİLGİSİ

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

| Program | Çok İyi | İyi | Orta | Az |
|--------------------|---------|-----|------|----|
| Office Programları | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Diğer: | | | | |

İŞ TECRÜBESİ (Sondan başa doğru)

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

KATILDIĞINIZ KURS / SEMİNER / SERTİFİKA / ÖDÜL ve TAKDİRLER

| Konu | Kurum | Süre | Tarih |
|------|-------|------|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

HOBİLERİNİZ

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

DİĞER BİLGİLER

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

REFERANSLAR

| Adı, Soyadı | Çalıştığı Kurum | Görevi | Telefon Numarası |
|-------------|-----------------|--------|------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

ÜCRET BEKLENTİNİZ

| | | | |
|------|--|-----|--|
| Brüt | | Net | |
|------|--|-----|--|

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

EKLEMEK İSTEDİKLERİNİZ

Bu "İş Başvuru Formu"ndaki verdiğim bilgilerin tam ve doğru olduğunu, zamanla değişecek bilgilerimi en geç on gün içerisinde yazılı olarak bildireceğimi, gerçek dışı beyanım ile işe alınmam halinde bu durumun anlaşılmasıyla herhangi bir ihbar ve tazminata gerek olmadan işime son verileceğini ve bundan dolayı herhangi bir talep ve iddiada bulunmayacağımı ve bu nedenle işverenin uğrayacağı zarar ve ziyanı tazmin edeceğimi kabul ve beyan ederim.

İşe Başvuran Aday İmza:

Aday

Ad, Soyad :
İmza :
Tarih :

Onay

Ad, Soyad :
İmza :
Tarih :