|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İŞ BAŞVURU FORMU** | | | | | | | | | | [foto] | | | | | | |
| **KİMLİK BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adı, Soyadı | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| Doğum Yeri ve Tarihi | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| Cinsiyetiniz | | | Erkek ( ) Kadın ( ) Kan Grubunuz: | | | | | | | | | | | | | |
| Adresiniz | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Telefonunuz | | | Ev | | | | | | | Cep | | | | | | |
| SSK No: | | | Emekliler İçin Tahsis No : | | | | | | | | | | | | | |
| Vergi No: | | | Vatandaşlık No: | | | | | | | | | | | | | |
| Askerlik Durumunuz ? | | | ( ) ay süreyle er olarak yaptım. | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) ay süreyle yedek subay olarak yaptım. | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) nedeniyle muafım. | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) tarihine kadar tecilliyim. | | | | | | | | | | | | | |
| Terhis tarihiniz ve terhis olduğunuz birlik ? | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **AİLEVİ DURUMU** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Medeni Durumunuz ? | | | Evli ( ) Bekar ( ) Dul ( ) Çocuk Sayısı ( ) | | | | | | | | | | | | | |
| Çocuklarınızın Adı-Soyadı-Yaşı ve Okulu | | | 1) | | | | | | | | | | | | | |
| 2) | | | | | | | | | | | | | |
| 3) | | | | | | | | | | | | | |
| 4) | | | | | | | | | | | | | |
| Eş ve Çocuklarınızdan Başka Bakmakla Yükümlü Olduğunuz Kimseler | | | Adı Soyadı | | | Akrabalık Derecesi | | | | | | Yaşı | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | |
| Eşinizin Adı-Soyadı Mesleği Çalıştığı yer | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Babanızın Adı-Soyadı Mesleği Çalıştığı yer | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Annenizin Adı-Soyadı Mesleği Çalıştığı yer | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Evinizin Mülkiyet Durumu | | | Kendine Ait ( ) Kira ( ) Aile Fertlerinden Birine Ait ( ) | | | | | | | | | | | | | |
| **ÖĞRENİM BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Okulu | | | Okul Adı-Yeri | | | Bölümü | | | | | Devam Yılı | | | | | Mezuniyet Derecesi |
| İlköğretim | |  |  | | | | | | | | | | | | | |
| Orta Öğretim | | Genel |  | | | | | | | | | | | | | |
| Mesleki |  | | | | | | | | | | | | | |
| Meslek Yüksek Okulu | |  |  | | | | | | | | | | | | | |
| Lisans (Fakülte) | |  |  | | | | | | | | | | | | | |
| Yüksek Lisans | |  |  | | | | | | | | | | | | | |
| Doktora | |  |  | | | | | | | | | | | | | |
| Varsa Devam Eden Diğer Eğitiminiz | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **YABANCI DİL BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dil | | | ORTA | | İYİ | | | ÇOK İYİ | | | | | | ÖĞRENDIĞINIZ YER | | |
| 1 |  | |  | |  | | |  | | | | | |  | | |
| 2 |  | |  | |  | | |  | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **BİLGİSAYAR BİLGİSİ** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Program / Sistem | | | AZ | | ORTA | | | | | İYİ | | | | | | ÇOK İYİ |
| Word | | |  | |  | | | | |  | | | | | |  |
| Excel | | |  | |  | | | | |  | | | | | |  |
| PowerPoint | | |  | |  | | | | |  | | | | | |  |
| Diğer ( ) | | |  | |  | | | | |  | | | | | |  |
| **TEKNİK BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kullandığınız Teknik Cihazlar ? | | | ( Açıklama ) | | | | | | | ( Açıklama ) | | | | | | |
| **İŞ TECRÜBESİ BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ( En son iş yerinden başlayarak geriye doğru yazınız ) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| İşyeri Ünvanı ve Tel. Numarası | | | Göreviniz | | Ücretiniz | | | Ayrılış Sebebi ve Tarihi | | | | | | | İşe Başlama | |
|  | | |  | |  | | |  | | | | | | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | | | | | | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | | | | | | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | | | | | | |  | |
| (Halen çalışıyorsanız ayrılmak istemenizin sebebi) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **KATILDIĞINIZ EĞİTİMLER / KURSLAR** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Eğitimi veren Kuruluşun Adı | | | | Eğitimin Konusu | | | Hangi Tarihler Arasında | | | | | | Süre ( Saat olarak) | | | |
|  | | | |  | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | |  | | | | | |  | | | |
| **ÖZEL BİLGİLER** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sürücü Belgeniz var mı ? | | | | Evet ( ) Hayır ( ) | | | | | Var ise sınıfı ve Numarası | | | | | | | |
| Sağlık sorununuz var mı ? | | | | Evet ( ) Hayır ( ) | | | | | Var ise açıklayınız | | | | | | | |
| Seyahat sorununuz var mı ? | | | | Evet ( ) Hayır ( ) | | | | | Var ise açıklayınız | | | | | | | |
| Mecburi hizmet borcunuz var mı ? | | | | Evet ( ) Hayır ( ) | | | | | Var ise açıklayınız | | | | | | | |
| Adli sicilde kaydınız var mı ? | | | | Evet ( ) Hayır ( ) | | | | | Var ise açıklayınız | | | | | | | |
| Sigara içiyor musunuz ? | | | | Evet ( ) Hayır ( ) | | | | |  | | | | | | | |
| **REFERANSLARINIZ** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adı-Soyadı | | | | Kurumu / Görevi | | | | | Telefon Numaraları | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | | | | |
| **DİĞER BİLGİLER** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Üyesi olduğunuz dernek yada kuruluşlar : | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Boyunuz : ( ) Kilonuz : ( ) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **GÖREV VE ÜCRET TALEPLERİ** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Şirketimizden ne tür bir görev talep ediyorsunuz : | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Talep ettiğiniz Net ücret : | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ne zaman çalışmaya başlayabilirsiniz ? | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Gerektiğinde fazla mesai yapmayı ve vardiyalı çalışmayı kabul edebilir misiniz ? | | | | | | | | | | | | | | | | |
| İşbu iş isteme formundaki sorulara verdiğim cevapların tam ve doğru olduğunu, zaman içerisinde değişecek olan bilgilerimi en geç 10 (on) gün içerisinde yazılı olarak bildireceğimi ve hakikat dışı veya eksik bir beyanımla işe alınmış bulunduğumun anlaşılması halinde her hangi bir ihbar ve tazminata gerek olmaksızın işime son verileceğini ve bundan dolayı herhangi bir takip, talep ve iddiada bulunmayacağımı ve eksik veya hakikat dışında beyanımla işe alınmamdan dolayı şirketin uğrayabileceği her türlü zarar ve ziyanı tazmin edeceğimi kabul ve beyan ederim. | | | | | | | | | | | | | | | | |