**İŞ BAŞVURU FORMU** 

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **İSİM/ SOYADI**  |  | FOTO |
| **T.C. KİMLİK NO** |  |
| **BAŞVURULAN KADRO** |  |
| **BAŞVURU TARİHİ** |  |

|  |
| --- |
| **İLETİŞİM BİLGİLERİ** |
| ADRES |  |
| TELEFON | Cep tel: Ev tel: |
| ULAŞILAMADIĞINDA | Ad Soyadı: Cep tel:  |
| E-POSTA |  @ |

|  |
| --- |
| **KİŞİSEL BİLGİLER** |
| DOĞUM YERİ |  | DOĞUM TARİHİ | ………/………./………... |
| CİNSİYET |  KADIN ERKEK |
| ASKERLİK HİZMETİ |  YAPILDI MUAF ……./……../……….TARİHİNE KADAR TECİLLİ |
| MEDENİ DURUM |  BEKAR Nİ NİŞANLI EVLİ  |
| SÜRÜCÜ BELGESİ | SINIFI / TARİHİ |  | ARABANIZ VAR MI? |  EVET HAYIR |
| UYRUK |  |  | KAN GRUBU |  |

|  |
| --- |
| **AİLE BİLGİLERİ** |
| BABANIZ | Adı Soyadı |  | Mesleği |  |
| ANNENİZ | Adı Soyadı |  | Mesleği |  |
| (EVLİ İSENİZ) EŞİNİZ | Adı Soyadı |  | Mesleği |  |
| (VARSA) ÇOCUKLARINIZ ve YAŞLARI | Adı Soyadı |  | Eğitim Durumu |  |
| EŞ VE ÇOCUKLARINIZ DIŞINDA BAKMAKLA YÜKÜMLÜ OLDUĞUNUZ KİŞİLERİN ADI SOYADI VE YAKINLIK DERECESİ |  |

|  |
| --- |
| **EĞİTİM BİLGİLERİ** |
|  | **OKUL** | **BÖLÜM** | **MEZUNİYET TARİHİ** |
| Y.LİSANS/DOKTORA |  |  |  |
| ÜNİVERSİTE |  |  |  |
| LİSE |  |  |  |
| ORTAOKUL |  |  |  |
| İLKÖĞRETİM |  |  |  |

|  |
| --- |
| **İŞ DENEYİMLERİNİZ (SONDAN BAŞA DOĞRU YAZINIZ)** |
| FİRMA | ÜNVANI | ÇALIŞMA TARİHLERİ | AYRILMA NEDENİ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **YABANCI DİL BİLGİSİ** |  |
|  | OKUMA | YAZMA | ANLAMA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **KULLANDIĞINIZBİLGİSAYAR PROGRAMLARI** |  |
| **KULLANDIĞINIZ OFİS EKİPMANLARI, ARAÇ VE MAKİNELER** |  |
| **SAHİP OLDUĞUNUZ BELGELER (SRC, VB.)** |  |

|  |
| --- |
| **KATILDIĞINIZ SEMİNER VE EĞİTİM PROGRAMLARI** |
| KONU | EĞİTİM KURUMU | YER | SÜRE |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Seyahat edebilir misiniz? |  EVET YURT İÇİ YURT DIŞI HAYIR |
| Başka şehirde çalışmayı kabul eder misiniz? |  EVET HAYIR |
| Şirket bünyemizde çalışan bir tanıdığınız var mı? Varsa belirtiniz. |  EVET HAYIR |
| Üyesi olduğunuz her herhangi bir dernek veya kuruluş var mı? Varsa belirtiniz. |  EVET HAYIR |
| Herhangi bir hastalık geçirdiniz mi? Bedensel bir rahatsızlığınız var mı?  |  EVET HAYIR |
| Ameliyat oldunuz mu?  |  EVET HAYIR |
| Çalışmanızı engelleyici nitelikte rahatsızlığınız var mı? |  EVET HAYIR |
| Sabıkanız var mı? |  EVET HAYIR |
| Sabıkanız varsa açıklaması: |  |
| Sigara kullanıyor musunuz? |  EVET HAYIR MESAİ SAATLERİ DIŞINDA |
| Hobileriniz nelerdir? |  |
| Son işinizdeki aylık net ücretiniz nedir? |  |
| Net ücret beklentiniz nedir? |  |
| Ne zaman işe başlayabilirsiniz? |  |

|  |
| --- |
| **REFERANS BİLGİLERİ (LÜTFEN İŞ HAYATINIZDAN BELİRTİNİZ)** |
| ADI SOYADI | FİRMA | POZİSYON | TELEFON |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Yukarıda verdiğim bilgilerin doğru olduğunu beyan eder, işe alınmam halinde, vermiş olduğum bilgilerden herhangi

birinin yanlış olduğunun ortayaçıkması halinde, bunun hizmet akdimin ihbarsız ve tazminatsız feshi nedeni

oluşturacağını peşin olarak kabul ederek başvurumun kabulünü arz ederim.

 **Başvuru Sahibinin ADI SOYADI Tarih/ İmza**