|  |
| --- |
| **İŞ BAŞVURU FORMU** |
| **KİŞİSEL BİLGİLER** |
| Başvurulan Pozisyon : |
| Başvuru şekli: |  | Tavsiye |  |  | İlan |  |  İnternet | Diğer |
| Adınız Soyadınız : | TC Kimlik No. : |
| Doğum Yeriniz : | Uyruğunuz : |
| Cinsiyetiniz : | Kadın | Erkek |  |  | Doğum Tarihiniz : |
| Annenizin Adı / Mesleği : | Kan Grubunuz : |
| Babanızın Adı / Mesleği : | Medeni Durumunuz: | Evli | Bekar |
| Sigara kullanıyor musunuz ? |  |  | Evet | Hayır |  |  |  |  |
| Eşinizin Adı / Mesleği / Çalışıyorsa İş Yeri: |  |  | / / |  |  |
| Varsa çocuklarınızın sayısı : |
| Askerlik yaptınız mı? |  |  | Hayır | Evet | Muaf |  | Terhis Tarihi ............./........../............ |
| **İLETİŞİM BİLGİLERİ** |
| (Sizinle iletişim kurmamızı istediğiniz iletişim kanallarını belirtiniz) |
| Ev Adresiniz : |
| Ev Telefonunuz : | Cep Telefonunuz : |
| Size ulaşamadığımızda iletişim kurulacak kişi ve tel no: | E-posta Adresiniz : |
| **ÖĞRENİM DURUMUNUZ** |
| Okul Adı | Bölüm | Başlangıç-Bitiş Yılları | Mezuniyet Derecesi |
| Ortaöğretim |  |  |  |
| Lise |  |  |  |
| Önlisans |  |  |  |
| Lisans |  |  |  |
| Yüksek Lisans |  |  |  |
| Doktora |  |  |  |
| Üniversite öğrenimi haricinde özel ihtisas alanınız varsa belirtiniz. |
| Yabancı Dil Bilgisi (Temel, Orta, İyi veya Çok İyi olarak belirtiniz) |  |
| Dil | Okuma | Yazma | Konuşma | Öğrenildiği Yer | Yıl / Süre |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Bilgisayar Bilgisi |
| Ofis Programları | Excel | Word | Outlook | Powerpoint |
| Paket Programlar Varsa Belirtiniz |  |  |  |  |
| Programlama Dilleri Varsa Belirtiniz |  |  |  |  |
| Diğer |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **İŞ TECRÜBELERİ / STAJ** |
| Daha önce çalıştığınız iş yerlerini en sondan başlayarak yazınız |
| İş Yerinin Adı, Şehri | Görev veSorumluluklarınız | Aylık Net Geliriniz (TL) | Yöneticinizin Adı Soyadı | Giriş Tarihi Ay / Yıl | Çıkış Tarihi Ay / Yıl | Ayrılış Nedeniniz |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Daha önce çalıştığınız iş yerlerinden referans alabilir miyiz? Evet Hayır |
| **REFERANSLAR** |
| A) Şirketimizde çalışmakta olan ve size referans verebilecek kişiler |
| Adı Soyadı | Çalıştığı Yer / Pozisyonu | Telefonu |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| B) Son çalıştığınız yerden yönetici referans bilgileri (En az 2 kişi yazılmalı) |
| Adı Soyadı | Çalıştığı Yer / Pozisyonu | Telefonu |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| **SAĞLIK DURUMU** |
| Bedensel bir rahatsızlığınız veya gördüğünüz tedaviler var mı?(Ameliyat, kırık/çıkık, ciğer hastalığı vb.) | Evet |  | Hayır |  |  |
| Evet ise belirtiniz |
| Herhangi bir engeliniz var mı? |  |  |  | Evet |  | Hayır |  |  |
| Engelli raporunuz var mı? |  |  |  | Evet |  | Hayır |  |  |
| Engelinizin nedeni ve derecesi nedir? |
| **TAMAMLAYICI BİLGİLER** |
| Herhangi bir suçtan dolayı hüküm giydiniz mi? Hükme Bağlı suç ve aldığınız ceza: | Evet |  | Hayır |  |  |
| Sürücü ehliyetiniz var mı? | Evet |  |  | Hayır |  |  |
| Mesai engeliniz var mı? | Evet |  |  | Hayır |  |  |
| Gece Vardiyası engeliniz var mı? |  |
| Beklentiniz olan net aylık ücret (TL) |  |
| Oturduğunuz ev | Kendi Mülküm |  |  | Kira |  |  |
| Geçindirmekte olduğunuz kişiler var mı? | Evet |  |  | Hayır |  |  |
| Üyesi olduğunuz kuruluşlar |  |
| Kültür,spor faaliyetleriniz, hobileriniz |  |
| İşe kabul edilmeniz durumunda başlayabileceğiniz tarih |  |
| Önemli bulduğunuz ve eklemek istediğiniz diğer bilgiler |  |
|  |
| Bu İş Başvuru Aday Değerlendirme formu’nda verdiğim bilgilerin, yazdıklarımın olası bir hizmet akdine esas teşkil ettiğini; bunların doğru, eksiksiz ve gerçeğe uygun olduğunu, aksi halde hizmet akdinin ihbarsız ve tazminatsız sone erdirileceğini teyit ve beyan ederim. Tarih : ............./................/.................  Adı Soyadı İmza |