



**OPTİK
TORNA**

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 ve Sorumluluklarınız	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 DURUMUBedensel 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 BİLGİLERHerhangi 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 ihbarsiz ve tazminatsız sone erdirileceğini teyit ve beyan ederim. Tarih :/...../.....

Adı Soyadı
İmza