



İŞ BAŞVURU FORMU



DOKÜMAN KODU : SÇ.FR.004

YAYIN TARİHİ : 01.11.2019

REVİZYON NO : 02

REVİZYON TARİHİ : 28.09.2023

SAYFA NO / SAYISI : 1 / 1

KİŞİSEL BİLGİLER

AD SOYAD:

CİNSİYET:

D.TARİHİ

CEP TEL:

MED.DURUMU: Evli Bekar Dul

ÇOCUK:

CEP TEL (YAKINI):

ASKERLİK: / / 20.....

TECİL: 20.....

ADRES:

EHLİYET: Var Yok

D.YERİ

EĞİTİM BİLGİLERİ

| ÖĞRENİM DURUMU | OKUL ADI | BÖLÜMÜ | YERİ | BAŞLAMA TARİHİ | BİTİRME TARİHİ | DERECESİ |
|----------------|----------|--------|------|----------------|----------------|----------|
| İLKOKUL | | | | | | |
| ORTA OKUL | | | | | | |
| LİSE | | | | | | |
| ÖN LİSANS | | | | | | |
| LİSANS | | | | | | |

YABANCI DİL

| BİLDİĞİNİZ DİLLER | OKUMA | OKUMA | YAZMA | ANLAMA | ÖĞRENDİĞİNİZ YER |
|-------------------|---|---|---|---|------------------|
| DİL DURUMU | <input type="checkbox"/> AZ <input type="checkbox"/> ORTA <input type="checkbox"/> İYİ <input type="checkbox"/> ÇOK İYİ | <input type="checkbox"/> AZ <input type="checkbox"/> ORTA <input type="checkbox"/> İYİ <input type="checkbox"/> ÇOK İYİ | <input type="checkbox"/> AZ <input type="checkbox"/> ORTA <input type="checkbox"/> İYİ <input type="checkbox"/> ÇOK İYİ | <input type="checkbox"/> AZ <input type="checkbox"/> ORTA <input type="checkbox"/> İYİ <input type="checkbox"/> ÇOK İYİ | |

TEKNİK BİLGİLER (Bilgisayar)

| TEKNİK BİLGİLER (Bilgisayar) | AÇIKLAMA | | | |
|------------------------------|----------|------|-----|---------|
| OFFİCE PROGRAMLARI | AZ | ORTA | İYİ | ÇOK İYİ |
| DİĞER (BELİRTİNİZ) | AZ | ORTA | İYİ | ÇOK İYİ |

İŞ TECRÜBELERİ

| İŞ YERİ ADI | UNVAN | ÇALIŞMA TARİHLERİ | EN SON ALDIĞINIZ ÜCRET | AYRILMA NEDENİ |
|-------------|-------|-------------------|------------------------|----------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

KATILDIĞINIZ EĞİTİM / SEMİNER VE KURSLAR

| EĞİTİM VEREN KURULUŞ ADI | EĞİTİM KONUSU | TARİHLERİ | SÜRESİ | AÇIKLAMA |
|--------------------------|---------------|-----------|--------|----------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

REFERANSLAR

| ADI SOYADI | GÖREVİ | KURUMU | TELEFONU |
|------------|--------|--------|----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | |
|--|---|-------------------------------|
| SAĞLIKLA İLGİLİ BİR PROBLEMİNİZ VARMIDI? | <input type="checkbox"/> YOK <input type="checkbox"/> VAR | VARSA.... AÇIKLAYINIZ: |
| HERHANGİ BİR SUÇTAN SABIKANIZ VARMIDI? | <input type="checkbox"/> YOK <input type="checkbox"/> VAR | VARSA.... AÇIKLAYINIZ: |
| SİGARA KULLANIYORMUSUNUZ? | <input type="checkbox"/> HAYIR <input type="checkbox"/> EVET | EVET.....İŞE GÜNDE NE KADAR: |
| NE ZAMAN ÇALIŞMAYA BAŞLAYABİLİRSİNİZ? | <input type="checkbox"/> HEMEN <input type="checkbox"/> HEMEN DEĞİL | İHBAR SÜRENİZ VAR İŞE SÜRESİ: |
| ŞİRKETİMİZDE ALMAK İSTEDİĞİNİZ GÖREV? | | ÜCRET BEKLENTİSİ: |
| ÜYESİ BULUNDUĞUNUZ KURULUŞ / DERNEK | | |
| AYRICA BELİRTMEK İSTEĞİNİZ HUSUSLAR | | |

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, hakikat dışı veya eksik bir beyanım ile işe alınmış bulunduğumun anlaşılması halinde herhangi bir ihbar ve tazminata gerek olmaksızın işime son verileceğini, bundan dolayı herhangi bir takip ve iddiada bulunmayacağımı, eksik veya hakikat dışında beyanım ile işe alınmamdan dolayı şirketin uğrayabileceği her türlü zarar ve ziyanı tazmin edeceğimi kabul ve beyan ederim. KİŞİ İMZA:

MESUL MÜDÜR KARARI: OLURLU OLUMSUZ

TARİH: / / 20.....

MESUL İMZA:

