

İŞ BAŞVURU FORMU

KİŞİSEL BİLGİLER	Adınız Soyadınız				Fotoğraf						
	Doğum Yeriniz										
	Doğum Tarihiniz										
	TC Kimlik Numaranız										
	Cep Telefonunuz										
	Ev Telefonunuz										
	e-posta Adresiniz										
	Cinsiyetiniz	<input type="checkbox"/> Bay <input type="checkbox"/> Bayan									
	Fiziksel Bilgileriniz	Kan Gurubunuz:	Kilonuz:	Boyunuz:							
	Askerlik Durumunuz	Yapıldı <input type="checkbox"/>/...../.....tarihine kadar tecilliyim.								
Adresiniz :											
Posta Kodu :..... İlçe :..... İl :.....											
AİLEVİ BİLGİLER	Medeni Haliniz	<input type="checkbox"/> Evli <input type="checkbox"/> Bekar									
	Evli İseniz Eşinizin										
	Adı Soyadı										
	Mesleği										
	Eğitim Durumu										
	Çalıştığı Yer										
	Çocuk Sayınız										
	Çocuklarınızın	Adı - Soyadı	Doğum Tarihi	Cinsiyeti	Tahsil Durumu						
	Çocuk - 1										
	Çocuk - 2										
	Çocuk - 3										
	Çocuk - 4										
		Adı - Soyadı	Mesleği	Çalıştığı Yer	Tahsil Durumu						
	Annenizin										
	Babanızın										
Kardeş - 1											
Kardeş - 2											
Kardeş - 3											
Kardeş - 4											
ÖĞRENİM DURUMU	Bitirdiğiniz veya kayıtlı olduğunuz tüm okulları yazınız.										
	Okulun Adı _____ Bölüm _____ Devam Yılları _____ Mezuniyet Derecesi _____										
	İlköğretim										
	Lise										
	Yüksekokul										
Lisans											
Yüksek Lisans											
Varsa devam ettiğiniz diğer eğitim											
YABANCI DİL BİLGİSİ	Yabancı Dil	Okuma			Yazma			Konuşma			Öğrendiğiniz Yer
		Orta	İyi	Çok İyi	Orta	İyi	Çok İyi	Orta	İyi	Çok İyi	
	İngilizce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Almanca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Diğer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

İŞ BAŞVURU FORMU

BİLGİSAYAR BİLGİSİ	Program/Sistem	Orta	İyi	Çok İyi	Öğrendiğiniz Yer
	1 Ms Office	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	2 Auto Cad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	3 Diğer.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ÇALIŞMA YAŞAMI	İş deneyimlerinizi en son işyerinizden başlayarak geriye doğru yazınız.						
	*İşyeri Unvanı	Telefonu	Göreviniz	Aldığınız Aylık Ücret Brüt/Net	**Çalışma Süresi		Ayrılma Nedeni
					Giriş Tarihi	Çıkış Tarihi	
	*Eski işyerinizle temasa geçmemizi ister misiniz? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır						
**Lütfen tarihleri ay ve yıl olarak belirtiniz.							
Halen çalışıyor iseniz ayrılmak istemenizin sebebi nedir?							
Tecrübeniz en çok hangi sahada olmuştur.							

KATILDIĞI KURS, SEMINER	Eğitimin Konusu	Eğitimi Veren Kuruluş	Süresi	**Yılı
**Lütfen tarihleri ay ve yıl olarak belirtiniz.				

ÖZEL BİLGİLERİ	Herhangi bir fiziksel rahatsızlığınız/ engeliniz var mı?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
	Seyhat engeliniz var mı?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
	Hiç yargılandınız mı? Adli kaydınız bulunmakta mı?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
	Evet ise sebebi ve süresi nedir?	
	Sürücü belgeniz var mı?Evet ise tarih ve sınıfı nedir?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
	Üye olduğunuz dernek ve kuruluşlar nelerdir?	

DİĞER BİLGİLER	Daha önce şirketimize müracat ettiniz mi?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır		
	Evet ise tarihi/...../.....		
	Şirketimizde tanıdıklarınız var mı?			
	Evet ise :			
	Adı Soyadı	Akrabalık/Yakınlık Derecesi	Çalıştığı Bölüm	Görevi
1-
2-

REFERANSLAR	Adı Soyadı	Kurum/Görevi	Telefonu	e-mail adresi
	1-
	2-

GÖREV ÜCRET TALEP BİLGİLERİNİZ	En son aldığınız ücret	
	Çalışmak istediğiniz pozisyon	
	Talep ettiğiniz aylık brüt/net ücret	
	İşe kabul edildiğiniz taktirde başlayabileceğiniz tarih:	

İşbu iş başvuru formundaki sorulara verdiğim cevapların tam ve doğru olduğunu, işe alınmam halinde zaman içerisinde değişecek olan bilgilerimi en geç 10 gün içerisinde yazılı olarak bildireceğimi ve hakikat dışı veya eksik bir beyanım ile işe alınmış bulunduğumun anlaşılması halinde, herhangi bir ihbara ve tazminata gerek olmaksızın işime son verileceğini ve bundan dolayı herhangi bir takip, talep ve iddiada bulunmayacağımı ve eksik veya hakikat dışında beyanım ile işe alınmamdan dolayı şirketin uğrayabileceği her türlü zarar ve ziyana tanzim edeceğimi kabul ve beyan ederim.

Adı Soyadı :

Tarih :/...../ 20.....

İmza :

İŞ BAŞVURU FORMU

Bu kısım işveren tarafından doldurulacaktır.

Değerlendirenin düşünceleri :

MÜLAKAT NOTLARI

Değerlendirmeyi Yapanın:

Adı Soyadı :

Tarih :

İmza :

ÜCRET

Brüt/Net Giriş Ücreti

İşe Başlayacağı Tarih

Ünvanı

ONAY

Muhasebe ve Personel İşleri Sorumlusu

Şirket Müdürü

Dilay AYDÖNER

Çağatay AYDÖNER

TARİH

İMZA

TARİH

İMZA