

**İŞ BAŞVURU FORMU**

FOTOĞRAF

**Başvuru Tarihi** :  
**Başvurulan Pozisyon** :**A. KİŞİSEL BİLGİLER**

Adınız		Doğum Yeriniz			
Soyadınız		Doğum Tarihiniz			
Cinsiyetiniz	Bayan <input type="checkbox"/>	Erkek <input type="checkbox"/>			
Uyruğunuz	TC <input type="checkbox"/>	Diğer .....			
İkametgah Adresiniz					
Telefon Numaranız	Ev:	Cep1:	Cep 2 :		
E-posta adresiniz	@				
Askerlik Durumunuz	Tamamlandı <input type="checkbox"/>	Terhis Tarihi			
	Tecilli <input type="checkbox"/>	Tarih			
	Muaf <input type="checkbox"/>	Muafiyet Nedeni			
Sürücü belgeniz var mı?	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	SRC <input type="checkbox"/>	P.TKNK <input type="checkbox"/>
Medeni Durumunuz	Evli <input type="checkbox"/>	Bekar <input type="checkbox"/>	Eşinizin Mesleği		
Sigara Kullanıyor musunuz?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	Çocuk Sayısı		

**B. EĞİTİM BİLGİLERİ**

	Okul Adı	Bölümü	Başlangıç Tarihi	Bitiş Tarihi	Mezuniyet Derecesi
İlköğretim					
Lise					
Ön Lisans					
Lisans					
Y. Lisans					
Doktora					

**C. YABANCI DİL BİLGİSİ**

Dil	Okuma			Yazma			Konuşma		
	Orta	İyi	Çok iyi	Orta	İyi	Çok iyi	Orta	İyi	Çok iyi
1-									
2-									
3-									

**D. BİLGİSAYAR BİLGİSİ**

Program	Çok İyi	İyi	Orta	Az
Excel				
Word				
Autocad				
Diğer:				

**E. İŞ TECRÜBESİ (Sondan başa doğru)**

Firma/Kurum Adı	Göreviniz	Giriş Tarihi	Çıkış Tarihi	Ayrılma Sebebi	Aldığınız Ücret (Net/Brüt)

**F. KATILDIĞINIZ KURS / SEMİNER/ SERTİFİKA / ÖDÜL ve TAKDİRLER**

Konu	Kurum	Süre	Tarih

**G. ÜYE OLDUĞUNUZ DERNEK ve KURULUŞLAR**

--

**H. HOBİLERİNİZ**

--

**I. DİĞER BİLGİLER**

Herhangi bir sağlık probleminiz var mı?	Hayır <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Varsa Açıklayınız:		
Mahkumiyet durumunuz var mı?	Hayır <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Varsa Açıklayınız:		
Size ulaşamadığımızda haber verilecek kişinin;	Adı-Soyadı	Yakınlığı	Telefonu

**J.REFERANSLAR (Çalıştığınız Yerlerde Yönetici / Sorumlu / Amir Pozisyonunda Olan Kişiler)**

Adı, Soyadı	Çalıştığı Kurum	Görevi	Telefon Numarası

**K. ÜCRET BEKLENTİNİZ**

Brüt		Net	
------	--	-----	--

**L. EKLEMEK İSTEDİKLERİNİZ**

--

Seyahate engel durumunuz varmı? Evet  Hayır

Yukarıda vermiş olduğum bilgilerin eksiksiz ve doğru olduğunu beyan ederim.

Aday

Onay

Ad, Soyad :

İmza :

Tarih :

Ad, Soyad :

İmza :

Tarih :