|  |  |
| --- | --- |
| Başvurulan İş/Bölüm/Görev |  |
| Tarih |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **KİŞİSEL BİLGİLER** | | | | |
| Adınız soyadınız |  | | Adres Bilgileri: | Fotoğraf |
| Cep Telefon No |  | |
| Ev Telefon No |  | |
| Doğum Yeriniz |  | |
| Doğum Tarihiniz |  | |
| Cinsiyetiniz | ( ) Kadın ( ) Erkek | | Eşinizin Adı/ Mesleği | |
| Kan Grubunuz |  | | Annenizin Adı/ Mesleği | |
| Medeni Durumunuz | ( ) Evli ( ) Bekâr | | Babanızın Adı/ Mesleği | |
| Tc Kimlik No |  | | Varsa çocuk sayısı ve yaşları | |
| Uyruğunuz |  | |  | |
| Askerlik durumu | ( ) Yapıldı ( ) Tecil ( ) Muaf | | Sizin Dışınızda Temas Kurabileceğimiz Kişi ve Tel. No | |
| Sürücü Ehliyeti | ( ) Var ( ) Yok Varsa Sınıfı ( ) | |  | |
| **GENEL BİLGİLER** | | | | |
| Hobileriniz ve İlgi Alanlarınız | |  | | |
|  | | |
| Üyesi Olduğunuz Dernekler | |  | | |
|  | | |
| Kullandığınız Bilgisayar Programları | |  | | |
|  | | |
| Seyahat Engeli var mı | | ( ) Evet ( ) Hayır | | |
| Sigara Kullanıyor musunuz | | ( ) Evet ( ) Hayır | | |
| Sağlık Probleminiz var mı | | ( ) Evet ( ) Hayır | | |
| Geçirdiğiniz Ameliyatlar | |  | | |
| Sabıka Kaydınız var mı | | ( ) Evet ( ) Hayır | | |
| Oturduğunuz Ev Kira / Kendinizin | | ( ) Evet ( ) Hayır | | |
| Vardiyalı Çalışabilir misiniz | | ( ) Evet ( ) Hayır | | |
| Düşündüğünüz Aylık Net Ücret | |  | | |
| **EĞİTİM BİLGİLERİ** | | | | |
| Eğitim Durumu | |  | | |
| Okul Adı | |  | | |
| Fakülte / Bölüm | |  | | |
| Lisans / Mezuniyet Yılı | |  | | |
| Lise / Mezuniyet Yılı | |  | | |
| İlk Öğretim/Mezuniyet Yılı | |  | | |
| Katıldığınız Kurs, Seminer vb. Eğitim Etkinlikleri | |  | | |
|  | | |
|  | | |
| Bildiğiniz Yabancı Diller ve Dereceleri (Okuma-Yazma-Konuşma): | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Daha önce çalıştığınız işyerlerini en sondan başlayarak yazınız** | | | | | |
| İşyerinin Adı, Telefonu | Giriş-Çıkış Tarihi | Pozisyon | Amirinizin Adı, Görevi | Son Aldığınız Net Ücret | Ayrılma Nedeniniz |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REFERANSLAR** | | |
| Adı Soyadı | Mesleği / Unvanı | Telefonu |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Başvuru formundaki tüm bilgiler benim tarafımdan doldurulmuş ve doğrudur. Başvurunun değerlendirilmesi amacıyla, kişisel ve işle ilgili konular ile eğitim durumum hakkında belirttiğim referanslardan ve diğer ilgili kişilerden yapılacak araştırmalar için şirketinize yetki veriyorum. Başvurumun kabul edilmesi halinde, şirket yönetmelik ve talimatlarına uymayı ve bu formda verdiğim herhangi bir asılsız bilgi nedeniyle işten tazminatsız olarak ve derhal çıkarılmama itirazım olmayacağını kabul ederim.**

**Ad/Soyad-İmza-Tarih**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GÖRÜŞMECİNİN DÜŞÜNCELERİ** | | | | | |
| **VERİLEN KARAR** | | | | | |
| Yöneticinin Kararı ve İmzası | Çalışacağı Bölüm | Görevi | İşe Başlama Tarihi | Net Ücret | Onay |
|  |  |  |  |  |  |