

ÖNEMLİ : Lütfen bu formu el yazınızla ve büyük harflerle doldurunuz. Bütün soruları cevaplayınız ancak sizin için uygun olmayan soruları boş bırakınız. (örneğin: kadın adaylar için askerlik)

Fotoğraf

1.KİŞİSEL BİLGİLER

ADINIZ-SOYADINIZ :

DOĞUM YERİ VE TARİHİ :

UYRUĞUNUZ : CİNSİYETİNİZ : Erkek Kadın

TC KİMLİK NO : SSK NO VERGİ NO

MEDENİ DURUMUNUZ : Bekar Evli Ayrılmış

FİZİKİ BİLGİLERİNİZ : Boy (cm) : Kilo (kg) : Beden Ölçünüz :

Ayakkabı Numaranız : Kan Grubunuz :

SAĞLIK DURUMUNUZ : Bedeni bir engeliniz ve/veya epilepsi, kalp, alerji gibi devamlı bir rahatsızlığınız var mı?

 Hayır Evet

Evet ise Kısaca Açıklayınız :

SÜRÜCÜ BİLGİLERİNİZ : Ehliyet belgeniz var mı? : Hayır Evet Sınıfı :Trafik suçu dahil hiç yargılandınız mı? : Hayır Evet

Ceza aldıysanız niteliği ve süresi :

ADRES BİLGİLERİNİZ :

Posta kodu İl İlçe

TELEFON : Ev Cep

Size ulaşamadığımız durumlar için;

BİR AKRABANIZIN : Ev Cep

EVLİ İSENİZ EŞİNİZİN;

Adı-Soyadı : Mesleği :

İşyeri : Çocuk Sayısı :

2.EĞİTİM BİLGİLERİ

RESMİ EĞİTİMİNİZ : İlkokul Ortaokul Lise Meslek Yüksekokulu Üniversite Yüksek Lisans

ÖZEL BİLGİLERİNİZ : Bitirdiğiniz yada kayıtlı olduğunuz okulları sondan başlayarak yazınız. Henüz mezun olmadıysanız kaçınıcı sınıfta olduğunuzu belirtiniz.

Okulun Adı	Bölümü	Eğitim Süresi	Başlama Yılı	Bitiş Yılı	Derecesi

ÖZEL EĞİTİM BİLGİLERİNİZ

A.Yabancı Dil Bilgisi-Seviyesi						B.Bilgisayar Bilgisi ve Seviyesi						C.Kullandığınız İş Makineleri			
Dil	Seviyesi					Programlar	Seviyesi					1	2	3 ve üzeri	
	1	2	3	4	5		1	2	3	4	5				
İngilizce						Windows									
Almanca						Word									
Rusça						Excel									
İbranice						Powerpoint									
Arapça						İnternet									
Fransızca						Muhasebe									
İtalyanca						Access									

D.Katıldığınız Kurs Seminer ve Eğitimleri

Eğitimin Konusu	Veren Kuruluş / Kişi	Süresi	Yılı

3.ASKERLİK DURUMU

1-ASKERLİK YAPTIM : ER YEDEK SUBAY SINIFI TERHİS TARİHİ

2-TECİLLİYİM :/...../..... Tarihine kadar.

3-MUAF İSENİZ NEDENİNİ AÇIKLAYINIZ :

4.ÇALIŞMA YAŞAMI : SSK, Emekli Sandığı üyesi olsun olmasın, ücret karşılığı çalıştığınız tüm eski iş yerleri

KURUM ADI	İŞE GİRİŞ TARİHİ	İŞTEN AYRILMA TARİHİ	GÖREVİNİZ	AYRILMA NEDENİNİZ

5.REFERANSLAR

Son çalıştığınız iş yerinden en az iki yöneticinizin, iş deneyiminiz yoksa hakkınızda bilgi alabileceğimiz akraba harici 2 kişiyi yazınız.

Adı-Soyadı	Mesleği	Telefonu	Adresi

6.ÜCRET

TALEP ETTİĞİNİZ NET ÜCRET :

ŞİRKETİMİZDE GÖREVE NE ZAMAN BAŞLAYABİLİRSİNİZ? :

LÜTFEN DİKKATLE OKUYUNUZ

Yukarıda ayrıntılı olarak vermiş olduğum tüm bilgilerin tamemni doğru olduğunu beyan eder, işe alındığım taktirde tüm işyeri kural ve yönetmeliklerine uyacağımı, 2 aylık deneme süresini kabul ettiğimi, bu bilgilerin herhangi birinin gerçeğe aykırılığının tespiti halinde iş aktimin ihbarsız ve tazminatsız feshini kabul ettiğimi onaylarım.

TARİH : İMZA :

*Görüşmeyi yapan yetkili tarafından doldurulacak

