

İş Başvuru Formu

FOTOĞRAF

İŞ BAŞVURUSUNDA BULUNANIN

ADI SOYADI :..... BABA ADI :.....
DOĞUM YERİ VE TARİHİ :..... ANA ADI :.....
EV ADRESİ :..... CİNSİYETİ : BAY BAYAN
..... MEDENİ HAL : EVLİ BEKAR
EV TELEFONU :..... UYRUĞU :.....
CEP TELEFONU :..... ASKERLİK DURUMU: TERHİS TECİL MUAF

ÖĞRENİM DURUMU

	OKULUN ADI	BÖLÜMÜ	BAŞLAMA	MEZUNİYET	DERECE
İLKOKUL/...../...../...../...../...../.....
ORTAOKUL/...../...../...../...../...../.....
LİSE/...../...../...../...../...../.....
ÜNİVERSİTE/...../...../...../...../...../.....
LİSANSÜSTÜ/...../...../...../...../...../.....

YABANCI DİL BİLGİSİ VE DÜZEYİ

OKUMA YAZMA KONUŞMA

	OKUMA				YAZMA				KONUŞMA			
	ÇOK	İYİ	ORTA	ZAYIF	ÇOK	İYİ	ORTA	ZAYIF	ÇOK	İYİ	ORTA	ZAYIF
İNGİLİZCE	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FRANSIZCA	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DİĞER	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

İŞ TECRÜBESİ

DAHA ÖNCE ÇALIŞTIĞINIZ KURULUŞUN ADI	GÖREVİNİZ	BAŞLANGIÇ/AYRILIŞ	ALINAN ÜCRET	AYRILIŞ NEDENİ
...../...../.....
...../...../.....
...../...../.....
...../...../.....
...../...../.....
...../...../.....

KATILDIĞI KURS VE SEMİNERLER

KURS VEYA SEMİNERİN KONUSU	KURUMUN ADI	SÜRESİ	YILI
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

KULLANABİLDİĞİNİZ BİLGİSAYAR PROGRAMLARI:.....

KULLANABİLDİĞİNİZ BURO MALZEMELERİ :.....

OTO EHLİYETİNİZ VARMİ VARSA SINIFI :.....

HERHANGİ BİR SAĞLIK PROBLEMİNİZ VARMİ EVET HAYIR VARSA:.....

SABİKA KAYDINIZ VARMİ EVET HAYIR VARSA:.....

FAZLA MESAİ YAPMAYI KABUL EDERMİSİNİZ EVET HAYIR

VARDİYALI ÇALIŞIRMISINIZ EVET HAYIR

SİGARA KULLANIYORMUSUNUZ EVET HAYIR

ALKOL KULLANIYORMUSUNUZ EVET HAYIR

AİLE DURUMU

BAKMAKLA YÜKÜMLÜ OLDUĞUNUZ YAKINLARINIZI; EŞİNİZ, ÇOCUKLARINIZ, ANNE VE BABA OLARAK SIRALAYINIZ

ADI SOYADI	YAKINLIK DERCESİ	DOĞUM YILI	MESLEĞİ
.....
.....
.....
.....
.....
.....

REFERANSLAR

ADI SOYADI	MESLEĞİ	TELEFONU
.....
.....
.....
.....
.....

BU İŞ FORMU ÜZERİNDE VERMİŞ OLDUĞUM BİLGİLERİN DOĞRU OLDUĞUNU BEYAN EDER; İŞE ALINDIĞIM TAKDİRDE BU BİLGİLERİN HERHANGİ BİRİNİN GERÇEĞE AYKIRI TESPİTİ HALİNDE İŞ AKDİMİN İHBARSIZ VE TAZMİNATSIZ FESHİNİ KABUL VE TAAHHUT EDERİM.

ADI SOYADI :

İMZA :

TARİH :

This document was created with Win2PDF available at <http://www.win2pdf.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.