



## İŞ BAŞVURU FORMU

FOTOĞRAF

Başvuru Tarihi : ...../...../.....

Başvurulan Bölüm :

### KİŞİSEL BİLGİLER

Ad Soyad	
T.C. Kimlik No	
Doğum Tarihi ve Yeri	
İkametgah Adresi	
Telefon Numarası	
e-mail adresi	
Medeni Durum	
Bakmala Yükümlü olduğu kişilerin adı soyadı , yakınlık derecesi	

### EĞİTİM DURUMU

EĞİTİM KADEMELERİ	OKULUN ADI	BÖLÜM	OKULUN BULUNDUĞU İL	MEZUNİYET TARİHİ	
Doktora					
Yüksek Lisans					
Lisans					
Ön Lisans					
Meslek Lisesi/Lise					
YABANCI DİL BİLGİSİ	YABANCI DİL	SEVİYESİ			
		BAŞLANGIÇ	ORTA	İYİ	ÇOK İYİ
		0	0	0	0
		0	0	0	

### KATILDIĞINIZ KURS VEYA EĞİTİM PROGRAMLARI

Eğitimin/Kursun Tarihi	Eğitimin/Kursun Yeri	Eğitimin/Kursun konusu	Eğitimin/Kursun Süresi

### İŞ TECRÜBESİ

İŞE GİRİŞ - ÇIKIŞ TARİHİ	İŞYERİNİN ADI	GÖREVİ	ALDIĞINIZ SON NET ÜCRET	AYRILMA NEDENİ

## DİĞER BİLGİLER

Şirketimizin faaliyet alanı hakkında bilginiz var mı?	
Tarhibatsız muayene alanında alanında bilgi ve deneyiminiz var mı?	
Görev gereği yurtiçi / yurt dışı seyahat edebilir misiniz?	
Başka bir şehirde çalışmayı kabul eder misiniz?	
Fazla mesai yapar mısınız?	
İstedığınız aylık net ücretini TL cinsinden net olarak belirtiniz?	
Ne zaman işe başlayabilirsiniz?	
Üyesi olduğunuz kulüp yada organizasyon var mı?	
Ehliyetiniz Var mı?	
Sigara kullanıyor musunuz?	
Geçirmiş olduğunuz önemli bir rahatsızlığınız var mı?	
Kariyer hedefinizi birkaç cümle ile tanımlayınız?	

### HAKKINIZDA BİLGİ VEREBİLECEK KİŞİLER

ADI SOYADI	ÇALIŞTIĞI YER	ÜNVANI	TELEFON	E-MAİL ADRESİ
1.				
2.				
3.				
4.				

Bu iş başvuru ve bilgi formunda beyanlarım doğrudur. Bilerek yanlış bilgi verdiğim veya bazı bilgileri gizlediğim anlaşıldığı takdirde, bundan doğacak sorumluluğu şimdiden kabul ettiğim gibi, işime son verilmesi karşısında hiçbir hak ve tazminat istemeyeceğimi, işe alındığım takdirde her türlü bilgi, belge ve sertifikaları, Personel Müdürlüğü'ne teslim edeceğimi de bildiririm. Bu formdaki bilgiler tamamen gizli tutulacaktır. İşe alındığımız takdirde, önceki işyerleri ve eğitimle ilgili belgelerinizi de getiriniz.

**Başvuru Sahibinin Adı Soyadı:**

**Tarih:**

**İmza:**

Değerlendirme (Bu bölüm Yönetim tarafından doldurulacaktır.)

### ONAY

İ.K. Departmanı	Genel Müdür