|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **KİŞİSEL BİLGİLER** | | | | |
| Adınız Soyadınız | |  | | | |
| Doğum Yeriniz | |  | | Doğum Tarihiniz |  |
| Cinsiyetiniz | | Bayan Erkek | | Uyruğunuz: TC Diğer ………............ | |
| Meslek ve Ünvanınız | |  | | | |
| İkametgâh Adresiniz | |  | | | |
| Telefon Numaranız | | Ev: | Cep1: | | Cep2: |
| E-posta Adresiniz | | @ | | | |
| Askerlik Durumunuz | | Tamamlandı | | Terhis Tarihi |  |
| Tecilli | | Tecil Tarihi |  |
| Muaf | | Muafiyet Nedeni |  |
| Sürücü Belgeniz Var Mı? Sınıfı | | B C D E G Yok | | | |
| Medeni Durumunuz | | Evli Bekar | | Eşinizin Mesleği |  |
| Çocuk Sayısı ve Yaşları |  |
| **Sigara kullanıyor musunuz? İçiyorsanız hangi sıklıkla?** | |  | | | |
| **2** | **EĞİTİM BİLGİLERİ** | | | | |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **3** | **YABANCI DİL BİLGİLERİ** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dil | **Okuma** | | | **Yazma** | | | **Konuşma** | | |
| Orta | İyi | Çok İyi | Orta | İyi | Çok İyi | Orta | İyi | Çok İyi |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4** | **BİLGİSAYAR BİLGİSİ** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Program | Çok İyi | İyi | Orta | Az |
| Excel - Word |  |  |  |  |
| Diğer |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5** | **İŞ TECRÜBESİ (Sondan Başa Doğru)** | | | | | | | | | |
| **Firma/Kurum Adı** | | | | **Göreviniz** | **Giriş Tarihi** | **Çıkış Tarihi** | **Ayrılma Sebebi** | | | **Aldığınız Ücret (Net/Brüt)** |
|  | | | |  |  |  |  | | |  |
|  | | | |  |  |  |  | | |  |
|  | | | |  |  |  |  | | |  |
| **6** | **KATILDIĞINIZ KURS / SEMİNER / SERTİFİKA / ÖDÜL ve TAKDİRLER** | | | | | | | | | |
| Konu | | | Kurum | | Süre | | | | Tarih | |
|  | | |  | |  | | | |  | |
|  | | |  | |  | | | |  | |
| **7** | **FİZİKSEL VE SAĞLIK BİLGİLERİ** | | | | | | | | | |
| Kilonuz | | | | | Boyunuz | | | | | |
| Herhangi bir sağlık probleminiz var mı? Varsa açıklayınız? | | | | |  | | | | | |
| Geçirdiğiniz önemli rahatsızlıklar ve tıbbi operasyonlar var mı? Varsa açıklayınız. | | | | |  | | | | | |
| Bedensel engeliniz var mı? Varsa açıklayınız? | | | | |  | | | | | |
| **8** | **ÜYELİK BİLGİLERİ** | | | | | | | | | |
| Sendikal üyeliğiniz mevcut mu? Varsa açıklayınız? | | | | |  | | | | | |
| Üyesi olduğunuz Kulüp, Dernek vb. var mı? Varsa açıklayınız? | | | | |  | | | | | |
| **9** | **HOBİLERİNİZ** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **10** | **DİĞER BİLGİLER** | | | | | | | | | |
| Vardiyalı çalışır mısınız? | | | | |  | | | | | |
| Mahkumiyet durumunuz var mı? Varsa açıklayınız? | | | | |  | | | | | |
| Size ulaşamadığımızda haber verilecek kişinin; **Adı Soyadı:** | | | | | **YakınlıK Derecesi:** | | | **Telefonu:** | | |
| **11** | **REFERANSLAR** | | | | | | | | | |
| **Adı Soyadı** | | **Çalıştığı Kurum** | | | **Görevi** | | | **Telefon Numarası** | | |
| 1- | |  | | |  | | |  | | |
| 2- | |  | | |  | | |  | | |
| 3- | |  | | |  | | |  | | |
| **Referans Değerlendirme-1** | |  | | | | | | | | |
| **Referans Değerlendirme-2** | |  | | | | | | | | |
| **Referans Değerlendirme-3** | |  | | | | | | | | |
| **12** | **NET ÜCRET BEKLENTİNİZ NEDİR?** | | | | | | | | | |
| **Net** | |  | | | | | | | | |
| Bu iş başvuru formunda beyanlarım doğrudur. Bilerek yanlış bilgi verdiğim veya bazı bilgileri gizlediğim anlaşıldığı takdirde bundan doğacak olan sorumluluğu şimdiden kabul ettiğim gibi işime son verilmesi karşısında hiçbir hak ve tazminat talep etmeyeceğimi, bu nedenle işyerinin zarar ve ziyanını tazmin edeceğimi, işe alındığım takdirde bende istenilen her türlü bilgi, belge ve sertifikaları teslim edeceğimi de bildiririm.  Ayrıca Çalışan Adayı Aydınlatma metnini okudum ve verdiğim kişisel verilerin amacı, saklama süresi, paylaşım bilgisi ve koruma önlemleri hakkında yer alan bilgileri okudum, anladım ve kabul ediyorum.  **Ad Soyadı:**  **Tarih:**  **İmza:** | | | | | | | | | | |