image001 **İŞ BAŞVURU FORMU**

**Başvurduğunuz İşletme :……………………………………………………………….**

**Başvurduğunuz Görev :………………………………………………………………….**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kişisel Bilgiler | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Adı Soyadı : | | | | | | | | | Doğum Tarihi : | | | | | | | | | | | | |
| TC Kimlik Numarası : | | | | | | | | | Uyruğu : | | | | | | | | | | | | |
| Medeni Hali : | | | | | | | | | Doğum Yeri : | | | | | | | | | | | | |
| Çocuk Sayısı : | | | | | | | | | Telefon : | | | | | | | | | | | | |
| Acil Durumlarda Ulaşılacak Kişi Tel : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| İkametgah Adresi : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mesleki Tecrübe (Daha önce çalıştığınız yerleri sondan başa doğru yazınız) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | Çalışılan İş Yeri | | | | | | Çalışılan Bölüm | | | | | | Giriş Tarihi | | | | | Çıkış Tarihi | | | | | Çalışılan Süre |
|  |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  |
|  |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  |
|  |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  |
| **Eğitim Bilgileri (Bitirdiğiniz okulları baştan sona doğru sıralayınız)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | Bitirilen Okul / Kurs | | | | | | | | | | | Başlama Tarihi | | | | | Mezuniyet Tarihi | | | | | | Süresi |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  |
| Tamamlayıcı Bilgiler | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sürücü Belgesi | | | | | Yok 🞎 | | | | | | Var 🞎 | | | | | Sınıfı / No | | | | : | | | |
| SRC Belgeniz | | | | | Yok 🞎 | | | | | | Var 🞎 | | | | | Açıklama | | | | : | | | |
| Cezayı Gerektiren Hüküm Giydiniz mi? | | | | | Hayır 🞎 | | | | | | Evet 🞎 | | | | | Açıklama | | | | : | | | |
| Askerlik Durumu | | | | | Yapıldı 🞎 | | | | | | Yapılmadı 🞎 | | | | | Muaf: 🞎 | | | |  | | | |
| Sağlık Bilgileri | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kan Grubu  ......... Rh ( ) | |  | Bedeni Özürünüz | | | | | Hayır 🞎 | | | | | | Ciddi Bir Rahatsızlık Geçirdiniz mi? | | | | | Hayır 🞎 | | | | |
| Evet 🞎 | | | | | | Evet 🞎 | | | | |
| Derecesi: | | | | | | Açıklama: | | | | |
| **Referans Bilgileri** (Firmamızda çalışan veya dışarıdan sizin hakkınızda bilgi alabileceğimiz tanıdıklarınız var mı?) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adı Soyadı | | | | İş Yeri | | | | | | | | Mesleği | | | | | | | | | Telefonu | | |
|  | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
| **Diğer Bilgiler** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| İşe Ne Zaman Başlayabilirsiniz | | | | | | Vardiyalı Çalışma Yapabilir misiniz? | | | | | | | | | | | Talep Ettiğiniz Aylık Ücret | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Açıklama: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SİGARA KULLANIYOR MUSUNUZ ? EVET HAYIR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tarih | | : | | | | | | | | İmza\* | | | | | : | | | | | | | | |

* Yukarıdaki bilgiler tarafımdan doğru olarak beyan edilmiştir. Aksi halde bütün haklarımdan vaz geçeceğimi beyan ederim.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Görüşmeyi Yapan Kişi : | | | |
| Görüş : | | | |
| Tarih : | | | |
| İmza : | | | |
| Değerlendirme Sonucu : | Uygun Uygun Değildir | | |
| Görevi : |  | | |
| İşe Başlama Tarihi : |  | | |
| Ücret : |  | | |
| **ONAY** | | | |
| **İNSAN KAYNAKLARI** | | **BÖLÜM YÖNETİCİSİ** | **YÖNETİM** |
| **Adı Soyadı :** | | **Adı Soyadı :** | **Adı Soyadı:** |
| **Tarih :** | | **Tarih :** | **Tarih:** |
| **İmza :** | | **İmza :** | **İmza:** |
|  | |  |  |