

İŞ BAŞVURU FORMU

İlk Maaş		Son Maaş		Yöneticiniz	
Referans için eski yöneticinizle görüşebilir miyiz?				☐ Evet	☐ Hayır

KİŞİSEL BİLGİLER

Adı Soyadı			Doğum Yeri/Tarihi		
Cinsiyet	Kadın ☐	Erkek ☐	T.C Kimlik No		
Medeni Hali	Evli ☐	Bekar ☐	Evli İseniz Eşinizin Adı / Mesleği		
Baba Adı /Mesleği			Anne Adı/Mesleği		
İkametgah Adresi					
Ev Telefonu		Gsm		e-mail	
Ehliyetiniz var mı?	Evet ☐	Hayır ☐	Sınıfı		
Adli sicil kaydınız var mı?	Evet ☐	Hayır ☐	Cevabınız evet ise açıklayınız.		
Daha önce iş görüşmesine geldiniz mi?	Evet ☐	Hayır ☐	İşkur kaydınız var mı?	Evet ☐	Hayır ☐

EĞİTİM BİLGİLERİ

Öğrenim Kademeleri	Okul Adı	Bölümü	Mezuniyet Tarihi	Derecesi
İlkokul				
İlköğretim/Ortaokul				
Lise/Teknik Lise				
Ön Lisans				
Lisans				
Yüksek Lisans				
Doktora				

ÖNCEKİ İŞ DENEYİMLERİ

Lütfen son çalıştığınız iş yerinden başlayarak yazınız.

Şirket					
Adres				Telefon	
İş Unvanı					
İş Tanımı					
Başlama Tarihi		Ayrılma Tarihi		Ayrılma Nedeni	
İlk Maaş		Son Maaş		Yöneticiniz	
Referans için eski yöneticinizle görüşebilir miyiz?				Evet ☐	Hayır ☐

İŞ BAŞVURU FORMU

FİZİKSEL BİLGİLER

Kan Grubunuz:	Kilonuz:	Boyunuz:			
Geçirdiğiniz önemli rahatsızlıklar ve tıbbi operasyonlar:					
Bedensel engeliniz var mı?	Evet ☐	Hayır ☐	Varsa belirtiniz		
Sigara kullanıyor musunuz?	Evet ☐	Hayır ☐	Madde bağımlılığınız var mı?	Evet ☐	Hayır ☐

DİĞER BİLGİLER

Devlet veya Herhangi bir kuruma karşı hizmet yükümlülüğünüz var mı?	Evet ☐	(Süre:)	Hayır ☐		
Gerektiğinde fazla mesai yapmak için bir kısıtlamanız var mı?	Evet ☐	Hayır ☐	Vardiyalı çalışabilir misiniz?	Evet ☐	Hayır ☐
Kurumumuzda çalışan yakınınız var mı?	Adı Soyadı				
	Departman				
	Görevi				
Üye olduğunuz dernek, sendika ve kulüpleri yazınız.					
Hobileriniz:					

REFERANSLAR

Lütfen daha önceki işyerinizden birlikte çalıştığınız yöneticilerinizin isimlerini yazınız.

Adı Soyadı		Şirket	
Görevi		Telefon	()

Adı Soyadı		Şirket	
Görevi		Telefon	()

Adı Soyadı		Şirket	
Görevi		Telefon	()

Adı Soyadı		Şirket	
Görevi		Telefon	()

İŞ BAŞVURU FORMU

BİLGİSAYAR BİLGİSİ

Kullandığınız Programlar

ASKERLİK HİZMETİ

Askerlik Durumu

Yaptı ☐ (Terhis Tarihi:) Tecilli ☐ (Tecil Süresi:) Muaf ☐

FERAGATNAME VE İMZA

Yanıtlarımın doğru olduğunu ve bildiğim kadarıyla eksiksiz olduğunu onaylarım. Bu başvuru sonucunda işe alınmam halinde, başvurumda veya görüşmede verdiğim yanlış veya yanıltıcı bilgilerin işten çıkarılmama neden olabileceğini biliyorum.

Adı Soyadı

İmza

Tarih

İŞ BAŞVURU FORMU

ŞİRKET TARAFINDAN DOLDURULACAK BİLGİLER

DÜŞÜNCELER

İDARİ İŞLER MÜDÜRÜ

İLGİLİ DEPARTMAN MÜDÜRÜ

GENEL MÜDÜR

İŞE BAŞLAMA ONAYI

Görevi / Unvanı			
Birim Adı / Departmanı			
İşe Başlama Tarihi		Deneme Süresi	
İmzalar	Departman Müdürü	İdari İşler Müdürü	Genel Müdür