İŞ BAŞVURU FORMU

BAŞVURU TARİHİ:

BAŞVURULAN BİRİM :

|  |
| --- |
| ÖNEMLİDİR. FOTOĞRAF  1- Bu formu kendi el yazınızla doldurup imzalayınız.  2- Bütün soruları dikkatle ve eksiksiz olarak cevaplayınız. Burada vereceğiniz bilgiler son derece gizli tutulacak  olup izniniz dışında hiçbir kişi ve kuruma verilmeyecek, sadece kişisel değerlendirmenizde kullanılacaktır.  3- Bu formu doldurmuş olmanız şirketimizi hiçbir taahhüt altına sokmaz. |

**KİŞİSEL BİLGİLERİNİZ**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı: | Uyruğu: T.C( ) Diğer( ) Vat. No: |
| Doğum Yeri ve Tarihi: | Askerlik durumu : Yapıldı( ) Muaf( ) Yapılmadı( ) Yapılmadı ise nedeni : |
| Cinsiyeti: Erkek ( ) Kadın ( ) |
| Medeni Durumu, Evlenme Tarihi: | Sürücü Ehliyeti : Var ( ) Yok ( ) Varsa Sınıfı: |
| Varsa Çocuk Sayısı, Yaşları: | Sabıka Kaydı : Var ( ) Yok ( ) Var ise nedeni : |
| Evli ise Eşinin Adı, Öğrenimi, İşi ve İş Adresi: |
| Alındığı yer, Tarih ve Ehliyet No: |
| Baba Adı ve Mesleği : |
| Anne Adı ve Mesleği : |
| Ev Adresi ve Telefonlar:  İş: Ev: Cep: | Temas Kurabileceğimiz Diğer Adres Telefon ve E-Mail Adresi: |

# ÖĞRENİM DURUMUNUZ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Okul Adı / Bölüm | Şehir | Devam Yılları | Derecesi |
| Yüksek Lisans |  |  |  |  |
| Lisans |  |  |  |  |
| Ön Lisans (MYO) |  |  |  |  |
| Lise |  |  |  |  |

# BİLDİĞİNİZ DİL veya DİLLER

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Okuma | | | Yazma | | | Konuşma | | | Anlama | | | Kullandığınız Büro Makineleri | Derecesi | | |
|  | İyi | Orta | Az | İyi | Orta | Az | İyi | Orta | Az | İyi | Orta | Az |
| İngilizce |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | İyi | Orta | Az |
| Kürtçe |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Fotokopi** |  |  |  |
| Arapça |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Bilgisayar** |  |  |  |
| Diğer |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Diğer** |  |  |  |
| Bildiğiniz Bilgisayar Programları | | | | |  | | | | | | | | | | | |

**İŞ HAYATINIZ (En son çalıştığınız işyerinden başlayarak yazınız)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| İş yerinin adı | Görev | Aylık Net Gelir | Yöneticinin Adı Soyadı | Giriş Çıkış Tarihleri (Ay-Yıl) | Ayrılış Sebebi |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**EN SON GİRDİĞİNİZ VEYA HAZIRLANDIĞINIZ BİR SINAV VARMI ?**

|  |
| --- |
|  |

**SİZE REFERANS OLABİLECEK ŞAHISLAR (Şirketimizde çalışan veya çalışmayan)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adı Soyadı | Adres | Telefon |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ÜYE OLDUĞUNUZ PARTİ, DERNEK VEYA KURULUŞLAR**

|  |
| --- |
| 1. |
| 2. |

# SAĞLIK DURUMUNUZ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Boyunuz : | Kilonuz : | Bedeni Engeliniz (varsa) : |
| Şu anda sağlık durumunuzda belirtmeniz gereken özel bir durum var mı ?  Sürekli Bir İlaç kullanıyor musunuz ? Evet ( ) Hayır ( )  Sigara kullanıyor musunuz ? Evet ( ) Hayır ( ) | | |

# DİĞER TAMAMLAYICI BİLGİLER

|  |  |
| --- | --- |
| Sosyal medyayı ne kadar sıklıkla kullanırsınız? (facebook, twitter, instagram, Vs…): | |
| Ücret Beklentiniz ? : | Sadece Maaşınızla mı geçineceksiniz ? : |
| Ne zaman işe başlayabilirsiniz ? : | Ödemekle yükümlü olduğunuz borç miktarı ? : |
| Bakmakla yükümlü olduğunuz kişiler: | |

# CANON HAKKINDA NE DÜŞÜNÜYORSUNUZ ?

|  |
| --- |
|  |

# E-TİCARET HAKKINDA NE DÜŞÜNÜYORSUNUZ ?

|  |
| --- |
|  |

# BİR BAŞARI HİKAYENİZİ BİZİMLE PAYLAŞIRMISINIZ ?

|  |
| --- |
|  |

Bu İş Başvuru Formu’nda verdiğim bilgilerin ve yazdıklarımın muhtemel bir hizmet akdine esas teşkil ettiğini; bunların doğru, eksiksiz ve gerçeğe uygun olduğunu, aksi halde 4857 sayılı iş kanunu Md.25 uyarınca hizmet akdinin ihbarsız ve tazminatsız feshedileceğini; işe alınmam halinde personel yönetmeliğine göre çalışmayı kabul ettiğimi ve 2 aylık deneme süresine tabi olacağımı kabul ve beyan ederim.

Tarih :

Adı Soyadı:

İmza :