



İŞ MÜRACAAT FORMU

| | |
|----------|------------|
| Dok.No | FR.17.01 |
| Yay.Trh. | 24.06.2011 |
| Rev.No. | 00 |
| Rev.Trh | ----- |
| Sayfa | 1 /2 |

ÖNEMLİDİR.

- Bu formu kendi el yazınızla doldurup imzalayınız.
- 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.
- Bu formu doldurmuş olmanız şirketimizi hiçbir taahhüt altına sokmaz.
- Firmamıza şoför olarak başvuracak iseniz lütfen arka sayfada ki açıklamayı okuyunuz.

FOTOĞRAF

KİŞİSEL BİLGİLERİNİZ

MÜRACAAT TARİHİ:

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

ÖĞRENİM DURUMUNUZ

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

BİLDİĞİNİZ YABANCI DİL veya DİLLER

| | Okuma | | | Yazma | | | Konuşma | | | Anlama | | | Kullandığımız Büro Makineleri | Derecesi | | |
|-----------------------------------|-------|------|----|-------|------|----|---------|------|----|--------|------|----|-------------------------------|----------|------|----|
| | İyi | Orta | Az | İyi | Orta | Az | İyi | Orta | Az | İyi | Orta | Az | | İyi | Orta | Az |
| İngilizce | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Almanca | | | | | | | | | | | | | Daktilo | | | |
| Fransızca | | | | | | | | | | | | | Bilgisayar | | | |
| Diğer | | | | | | | | | | | | | Diğer | | | |
| Bildiğiniz Bilgisayar Programları | | | | | | | | | | | | | | | | |

İŞ HAYATINIZ (En son çalıştığınız işyerinden başlayarak yazınız)

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

ŞİZE REFERANS OLABİLECEK ŞAHISLAR (Şirketimizde çalışan veya çalışmayan)

| Adı Soyadı | Yeri ve Görevi (Ünvanı) | Telefon |
|------------|-------------------------|---------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ÇALIŞMAK İSTEDİĞİNİZ DEPARTMAN

- () Şoför () Depo Elemanı () Fabrika () Sekreter / Asistan
() Muhasebe () Satın alma () Staj () Diğer

SAĞLIK DURUMUNUZ

| | | |
|---|-----------|----------------------------|
| Boyunuz : | Kilonuz : | Bedeni Engeliniz (varsa) : |
| Sağlık probleminiz var mı ?Geçirdiğiniz ameliyatlar ve gördüğünüz tedaviler : | | |

DİĞER TAMAMLAYICI BİLGİLER

| | |
|-------------------------------------|---|
| Ücret Beklentiniz ? : | Sadece Maaşınızla mı geçineceksiniz ? : |
| Ne zaman işe başlayabilirsiniz ? : | Ödemekle yükümlü olduğunuz borç miktarı ? : |
| Bakmakla yükümlü olduğunuz kişiler: | |

| | |
|--|---------------------------|
| İl dışına seyahat edebilir misiniz ? | Evet () Hayır() |
| Kullandığınız araç markaları nelerdir ? : | |
| İstanbul içi ve Şehirler arası yol bilginiz | İyi () Orta () Kötü () |
| Diğer Belirtmek İsteddiğiniz Hususlar (Varsa) | |

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 :

| | |
|---|-----------|
| <u>Bu kısım kuruluş tarafından doldurulacaktır.</u> | |
| İŞE ALINMASINA KARAR VERİLDİ İSE | |
| VERİLECEK AYLIK NET ÜCRET | :.....TL. |
| İŞE BAŞLAYACAĞI TARİH | :..... |
| DÜŞÜNCELER | : |
| ONAY | ONAY |