

İŞ BAŞVURU VE BİLGİ FORMU

İŞVEREN

.....

İŞ BAŞVURUSUNDA BULUNANIN	Tarih:...../...../.....	Özel İşaret ve	
KİMLİK BİLGİLERİ			Fotoğraf
Adı, Soyadı			
Doğum Yeri Doğum Tarihi			
Cinsiyeti	Erkek ()	Kadın ()	
Adresi			
Telefonu	Ev:	Cep:	
Askerlik Durumu			
Bağlı Olduğu Sosyal Güvenlik Kurumu ve No veya Emekli Tahsis Vergi Numarası		Adresi :	
T.C. Kimlik Numarası			
Kan Grubu			
AİLE BİLGİLERİ			
Medeni Durumu	Evli ()	Bekar ()	Dul ()
Bakmakla Yükümlü Olduğu Kimseler	Adı-Soyadı	Yaşı	Mesleği /Okulu
Eş			
Anne			
Baba			
Çocuklar			
1-			
2-			
3-			
4-			
EGİTİM ÖĞRENİM BİLGİLERİ			
	Okul Adı ve Bölümü	Mezuniyet Durumu Derecesi	
İlköğretim			
Lise			
Yükseköğretim			
Lisans Üstü			
Diğer			
Yabancı Dil Biliyor musunuz? Derecesi	1-		
	2-		
Bilgisayar Kullanma ve Programlar	1-		
	2-		
	3-		
Sürücü Belgeniz var mı? Tarih ve Sınıfı			
Bu İşle İlgili Kullandığınız Araç ve Cihazlar	1-		
	2-		
	3-		

Katıldığınız Kurslar	Konusu	Süresi	Kursun Alındığı Yer
	1-		
	2-		
İş Deneyimleriniz	İşyeri ve Görev	Süresi	Ayrılış Sebebi
	1-		
	2-		
	3-		

KİŞİSEL BİLGİLER		
Sağlık Sorununuz Var mı ?		
Sürekli Kullandığınız Bir ilaç Yada Protez Var mı ?		
Seyahate Engel Bir Durumunuz Var		
Sigara ve Alkol Kullanıyor musunuz		
Adli Sicil Kaydınız Var mı ?		
Mecburi Hizmet Borcunuz Var mı ?		
Hobileriniz Nelerdir ?		
Üyesi Olduğunuz Dernek veya		
Boyunuz ve Kilonuz		
REFERANSLAR	Adı Soyadı-İşyeri	Telefon Numarası
	1-	
	2-	
	3-	
GÖREVLE İLE İLGİLİ BİLGİLER		
İş Başvurusu Yapılan Görev		
Bu Görev İçin Talep Edilen Ücret		
Ne Zaman Çalışmaya		
Görev Gereği İkamet Değiştirebilir		
Görev Gereği Fazla Mesai Yapabilir misiniz?		
Görev Gereği Vardiyalı çalışabilir		
En Son Çalıştığınız Yerden Aldığınız Ücret?		
Bu Görev İçin Talep Ettiğiniz Ücret?		

Bu İş Başvuru ve Bilgi Formundaki verdiğim bilgilerin tam ve doğru olduğunu, zamanla değişecek bilgilerimi en geç on gün içerisinde yazılı olarak bildireceğimi, gerçek dışı beyanıyla işe alınmam halinde bu durumun anlaşılmasıyla her hangi bir ihbar ve tazminata gerek olmadan işime son verileceğini ve bundan dolayı herhangi bir talep ve iddiada bulunmayacağımı ve bu nedenle işverenin uğrayacağı zarar ve ziyanı tazmin edeceğimi kabul ve beyan ederim.

Tarih :/...../.....	Ad / Soyad / İmza
---------------------------	-------------------