****

**İŞ BAŞVURU FORMU**

**Başvuru Tarihi:**

**Başvurulan Pozisyon:**

**A. KİŞİSEL BİLGİLER**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Adınız |  | Doğum Yeriniz |  | |
| Soyadınız |  | Doğum Tarihiniz |  | |
| Cinsiyetiniz | Bayan Erkek | | | |
| Uyruğunuz | TC Diğer ………. | | | |
| İkametgah Adresiniz |  | | | |
| Telefon Numaranız | Ev: | Cep1: | | Cep2: |
| E-posta adresiniz | @ | | | |
| Askerlik Durumunuz | Tamamlandı | Terhis Tarihi |  | |
| Tecilli | Tarih |  | |
| Muaf | Muafiyet Nedeni |  | |
| Sürücü belgeniz var mı? | B C D E F Yok | | | |
| Medeni Durumunuz | Evli Bekar | Eşinizin Mesleği |  | |
| Sigara Kullanıyor musunuz? | Evet Hayır | Çocuk Sayısı |  | |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Okul Adı | Bölümü | Başlangıç Tarihi | Bitiş Tarihi | Mezuniyet Derecesi |
| İlköğretim |  |  |  |  |  |
| Lise |  |  |  |  |  |
| Ön Lisans |  |  |  |  |  |
| Lisans |  |  |  |  |  |
| Y. Lisans |  |  |  |  |  |

**B. EĞİTİM BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dil | Okuma | | | Yazma | | | Konuşma | | |
| Orta | İyi | Çok iyi | Orta | İyi | Çok iyi | Orta | İyi | Çok iyi |
| 1- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**C. YABANCI DİL BİLGİSİ**

**D. BİLGİSAYAR BİLGİSİ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Program | Çok İyi | İyi | Orta | Az |
| Excel |  |  |  |  |
| Word |  |  |  |  |
| Power Point |  |  |  |  |
| Diğer: | | | | |

**E. İŞ TECRÜBESİ (Sondan başa doğru)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Firma/Kurum Adı | Göreviniz | Giriş Tarihi | Çıkış Tarihi | Ayrılma Sebebi | Aldığınız Ücret (Net/Brüt) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**F. KATILDIĞINIZ KURS / SEMİNER/ SERTİFİKA / ÖDÜL ve TAKDİRLER**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Konu | Kurum | Süre | Tarih |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**G. ÜYE OLDUĞUNUZ DERNEK ve KURULUŞLAR**

|  |
| --- |
|  |

**H. HOBiLERiNiZ**

|  |
| --- |
|  |

**I. DİĞER BİLGİLER**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Herhangi bir sağlık probleminiz var mı? | Hayır Evet Varsa Açıklayınız: | | |
| Size ulaşamadığımızda haber verilecek kişinin; | Adı-Soyadı | Yakınlığı | Telefonu |
|  |  |  |

**J.REFERANSLAR** (Çalıştığınız Yerlerde Yönetici/Sorumlu/,Amir Pozisyonunda Olan Kişiler)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı, Soyadı | Çalıştığı Kurum | Görevi | Telefon Numarası |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**K. ÜCRET BEKLENTİNİZ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Brüt |  | Net |  |

**L. EKLEMEK İSTEDİKLERİNİZ**

|  |
| --- |
|  |