

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-				
EĞİTİM ÖĞRENİM BİLGİLERİ				
	Okul Adı ve Bölümü		Mezuniyet Durumu Derecesi	
İlköğretim				
Lise				
Yükseköğrenim				
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	

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 mı ?	
Sigara ve Alkol Kullanıyor musunuz ?	
Adli Sicil Kaydınız Var mı ?	
Mecburi Hizmet Borcunuz Var mı ?	
Hobileriniz Nelerdir ?	
Üyesi Olduğunuz Dernek veya Vakıflar	
Boyunuz ve Kilonuz	

REFERANSLAR	Adı Soyadı-İşyeri	Telefon Numarası
	1-	
	2-	
	3-	

GÖREVE İLE İLGİLİ BİLGİLER		
İş Başvurusu Yapılan Görev		
Bu Görev İçin Talep Edilen Ücret		
Ne Zaman Çalışmaya Başlayabilirsiniz ?		
Görev Gereği İkamet Değiştirebilir misiniz?		
Görev Gereği Fazla Mesai Yapabilir misiniz?		
Görev Gereği Vardiyalı çalışabilir misiniz?		
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 beyanımın 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
---------------------------	-------------------