	FRM.183 Rev. Tar/ No: 19.11.2009/01	SAYFA	1 / 2
	İŞ BAŞVURU FORMU		TAKIP NO

Soyadı :	Adı :	Cinsiyet <input type="checkbox"/> Erkek <input type="checkbox"/> Kadın		Son 3 ay içinde çekilmiş bir fotoğrafınız
Bugünkü Adresiniz :	Telefon Numarası			
İrtibat Adresiniz :	Ev			
	Cep			
E posta adresi	Size Ulaşabilecek Yakınınızın Telefon Numarası			
	Ev			
Bekar : <input type="checkbox"/>		Evli : <input type="checkbox"/>	Uyruğu :	Kan Gurubu :
Doğum Tarihi :		Doğum Yeri :		
Bakmakla Sorumlu Olduğunuz Kişi Sayısı / Yakınlık Derecesi :				
Baba Adı :		Anne Adı :		Eşinizin Adı :

	Okulun Adı / Yeri	Bölüm	Başlangıç Tarihi	Bitiş Tarihi	Mezuniyet Derecesi
Ortaokul					
Lise					
Yüksekokul					
Lisans					
Lisans üstü					

Bildiğiniz Yabancı Diller	Okuma			Yazma			Konuşma		
	Çok iyi	İyi	Orta	Çok iyi	İyi	Orta	Çok iyi	İyi	Orta


Akademik Başarı, Faaliyet ve Katılımlarınız. (Okul belirtiniz.)

Akademik Başarılar:
Sosyal Faaliyetler:
Diğer İlgi Alanlarınız:

Diğer Bilgi – Beceri, Ehliyetleriniz ve Tamamlayıcı Bilgiler :

Bilgisayar :	Hayır <input type="checkbox"/>	Evet <input type="checkbox"/>	Belirtiniz:			
Oto Ehliyeti :	Hayır <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	Herhangi bir sebeple hukuki ihtilafta taraf oldunuz mu?
Muhasebe :	Hayır <input type="checkbox"/>	Evet <input type="checkbox"/>	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>		
Diğer :	Açıklayınız:					

Hangi Departmanlarda ve Ne Tür İşlerde Çalışmak İstersiniz? (Önem Sırasına göre belirtiniz.)	Kariyer Hedefinizi Belirtiniz:
1-	
2-	
3-	
İstedığınız Brüt Yıllık Gelir:	İşe Başlayabileceğiniz tarih:

	FRM.183 Rev. Tar/ No: 19.11.2009/01	SAYFA	2 / 2
	İŞ BAŞVURU FORMU	TAKIP NO	

Daha önce çalıştığınız işyerlerini en sondan başlamak üzere yazınız. İşin tam gün (T), yarım gün (Y), süreli veya staj (S) olma durumlarını belirtiniz. Lütfen iş ile ilgili her kutuyu doldurunuz.

İşyerinin Adı – Adresi – Telefonu	Başlama Tarihi	Çıkış Tarihi	Görev Unvanınız	Aylık Brüt Gelir	Ayrılış Sebebi
1-	.../.../.....	.../.../.....			
2-	.../.../.....	.../.../.....			
3-	.../.../.....	.../.../.....			

Askerlik Yaptınız mı? Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	Hizmet Süresi: Tam <input type="checkbox"/> Kısa <input type="checkbox"/>	Terhis Tarihi ve Yeri:	Sınıf ve Rütbesi:
Askerlik Yapmadıysanız Son Yoklama Durumu			

Lütfen Bu Alanı Sizi Daha İyi Taniyabilmemiz İçin Eklemek İstedığınız Bilgiler İçin Kullanınız:

Bu formda verdiğim bilgilerin ve yazdıklarımın hizmet akdine esas teşkil ettiğini, bunların doğru eksiksiz ve hakikate uygun olduğunu teyit ve beyan ederim.

Referans 1

Adı-Soyadı :
Adres :
Telefon :
İmza :

Referans 2

Adı-Soyadı :
Adres :
Telefon :
İmza :

Tarih :

İmza :

NOT: Gerçeğe aykırı beyanda bulunduğu tespit edilenlerin başvuruları geçersiz sayılarak atamaları yapılmaz. Atamaları yapılmış olsa dahi iptal edilir. Bunlar hiçbir hak talep edemezler ve haklarında Türk Ceza Kanunu'nun ilgili hükümleri uygulanmak üzere Cumhuriyet Başsavcılığı'na suç duyurusunda bulunulur.