

BAŞVURU FORMU

★ Aşağıdaki formu eksiksiz doldurarak iş başvurusunda bulunabilirsiniz.

|                     |                                                                                                              |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| İsim / Soyisim      | Cinsiyet : Evli <input type="checkbox"/> Bekar <input type="checkbox"/>                                      |
| Baba Adı            | Oturulan ev : Kendimin <input type="checkbox"/> Kira <input type="checkbox"/> Diğer <input type="checkbox"/> |
| Doğum Yeri / Tarihi | Medeni Hal : Evli <input type="checkbox"/> Bekar <input type="checkbox"/> Boş <input type="checkbox"/>       |
| Email Adresiniz     | Kan Grubu Uyrugu                                                                                             |
|                     |                                                                                                              |
| Adres               | GSM                                                                                                          |
|                     | Ev Telefonu                                                                                                  |

Kaç çocuğunuz var, yaşları ve okul durumları

Bakmakla yükümlü olduğunuz kişi sayısı ve yakınık derecesi

|                                                                                           |                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Asketlik Durumu : Terhisliyim <input type="checkbox"/> Teciliyim <input type="checkbox"/> | Boyunuz <input type="checkbox"/> Kilonuz <input type="checkbox"/> Ayak No <input type="checkbox"/> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|

Geçirdiğiniz önemli rahatsızlık var mı ya da halen müzmin bir rahatsızlığa sahipmisiniz. Hayır ☐ Evet ☐ (Belirtiniz)

Sigara kullanıyormusunuz? Hayır ☐ Evet ☐ evet ise; Günde 1/2 ☐ Günde 1 Paket ☐ Daha Fazla ☐

Bize nasıl ulaştınız? Tanıdık vasıtası ile ☐ İlanınız üzerine (Belirtiniz) ☐ İnternet ile ☐

| Öğrenim Durumu                           | Okuduğu İlçe / İl / Ülke | Okul Adı         | Başlama Yılı | Bitirme Yılı          | Bitirme Derecesi |
|------------------------------------------|--------------------------|------------------|--------------|-----------------------|------------------|
| İlkokul                                  |                          |                  |              |                       |                  |
| Ortaokul                                 |                          |                  |              |                       |                  |
| Lise                                     |                          |                  |              |                       |                  |
| Üniversite                               |                          |                  |              |                       |                  |
| Diğer                                    |                          |                  |              |                       |                  |
| Aldığınız Kurslar / Seminerler / Stajlar |                          | Veren Mercii Adı | Süresi       | Sertifika (varsa) Adı |                  |
|                                          |                          |                  |              |                       |                  |
|                                          |                          |                  |              |                       |                  |

Yabancı bir ükede bulundunuz mu? Ülke adı ve bulunma amacı ?

Halen geçerli pasaportunuz var mı? (Varsa) Niteliği

Üye veya görevli olduğunuz dernekler/ kuruluşlar (Varsa) Nelerdir?

Adli Sicil Kaydınız Var mı? ☐

Herhangi bir kuruluşa hizmet veya parasal yükümlülüğünüz var mı?

| Yabancı Dil | Anlama |      |    | Konuşma |      |    | Yazma |      |    | Bilgisayar                | Bilgi ve yetenek drumunuzu açıklayınız |
|-------------|--------|------|----|---------|------|----|-------|------|----|---------------------------|----------------------------------------|
| İngilizce   | iyi    | orta | az | iyi     | orta | az | iyi   | orta | az | Ofis Programı             |                                        |
| Diğer       |        |      |    |         |      |    |       |      |    | Özel Program (belirtiniz) |                                        |

Sürücü Belgesi Yok ☐ Evet ☐ (sınıfı) Belgeyi alış tarihi ☐

Daha önce çalıştığınız iş yerlerinden bilgi alınabilir mi? Hayır ☐ Evet ☐

| Firma Adı | Sizin firmadaki göreviniz | Ayrılış sebebiniz ve ayrılma tarihi | Firma Telefonu | Firmada irtibata geçilcek kişi |
|-----------|---------------------------|-------------------------------------|----------------|--------------------------------|
|           |                           |                                     |                |                                |
|           |                           |                                     |                |                                |
|           |                           |                                     |                |                                |

Firmamızda tanıdığınız var mı? Hayır ☐ Evet ☐ (adı ve varsa akrabalık derecesi)

Hobilerinizi belirtiniz

Firmamızda çalışmayı düşündüğünüz görev konusu var mı? Var ise belirtiniz

Mesleğinizle ilgili bilgi ve yetenek durumunuzu tanımlayınız

|                               |                                           |
|-------------------------------|-------------------------------------------|
| Talep ettiğiniz ücret aralığı | En son çalıştığınız kuruluştaki ücretiniz |
|-------------------------------|-------------------------------------------|

(Aylık,yıllık, ikramiye v.s. diğer detayları da belirtmenizi rica ediyoruz.)

|                                                                                                            |                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| Mesaiye kalabiliرمىsiniz? Hayır <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> (en fazla kaç saat) | Vardiyalı çalışabiliرمىsiniz? Hayır <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                |                                                   |                                           |                     |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------|
| Akrabanız dışında referans vereceğiniz kişiler | Referans vereceğiniz kişinin görevi ya da mesleği | Kendisi ile ne zaman irtibata geçilebilir | İrtibat telefonları |
|                                                |                                                   |                                           |                     |
|                                                |                                                   |                                           |                     |

**TAAHHÜTNAME**

1. Bu iş başvurusundaki beyanlarım tamamen doğru olduğunu,

2. Bilerek yanlış bilgi verdiğim veya bazı bilgileri sakladığım anlaşılsa bundan doğacak tüm sorumluluğu şimdiden kabul ettiğim gibi, şirketinizin işime son vermesi karşılığında hiçbir hak yada tazminat isteminde bulunmayacağımı,

3. İşe kabul edildığım takdirde 1 aylık bir deneme süresinden geçmeyi ve alınacak neticelere göre kat'î işe alınmayı, neticeler olumlu olmayıp kat'î işe alınmamam söz konusu olursa da şirketinizden hiçbir şekilde hak tazminat vesair bir talebim olmayacağını,

4. Şirketinize vermiş olduğum kişisel bilgilerimin iş ilişkisi kurulsun ya da kurulmasın "gizli bilgi" olmadığını, kendi rızamla işverene verdiğimi, bu bilgilerin işveren tarafından veri tabanı haline getirilebileceğini, tanıtım ve değerlendirme amacıyla çeşitli mecralarda kullanılabileceğini, bu bilgilerin ve bu bilgilerden oluşan veritabanının şirket iştiraklerine transfer edilebileceğini ve şirketin dilediği yerde veritabanında tutabileceğini, bu konuda işverene her türlü izni önceden verdiğimi,

5. İş başvurm nedeniyle görüşme yapılmış olması ya da vermiş olduğum bilgilerin ve doldurmuş olduğumu bu formun iş başvurumun kabulü anlamına gelmeyeceğini, taraflar arasında hukuken geçerli bir iş sözleşmesi olarak yorumlanamayacağını ve kabul edilmeyeceğini, başvurumun neticesine bağlı olarak yapılan iş ve işlemlerle ilgili olarak herhangi bir zararımın bulunmadığını ve işverene karşı her türlü itiraz ve talep haklarımdan vazgeçtiğimi, beyan ve kabul ederim

|       |            |      |
|-------|------------|------|
| TARİH | ADI SOYADI | İMZA |
|-------|------------|------|

---

**KURULUŞ TAAHHÜDÜ**

Deneme süresi azami bir aydır. Bu süreden önce işten ayrılan iş gören adayına asgari ücret uygulanır

Ödemeler her ayın .....'sı arasında ödenir.

|                                                            |                                                                                                                                  |                               |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Bu satırlar işveren temsilcileri tarafından kullanılalıdır | Yüzyüze görüşme yapıldı mı? Hayır <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> (evet ise görüşme yapan kişinin yorumu) |                               |
|                                                            | Tarih Görüşmeyi Yapanın Adı Soyadı Onay                                                                                          |                               |
|                                                            | KARAR VEREN(LAR)IN YORUMU :                                                                                                      |                               |
|                                                            | Tarih Adı Soyadı Onay                                                                                                            |                               |
|                                                            | Adayın kabul edildiği görev Bölümü Uygun Görülen Ücret                                                                           |                               |
|                                                            | İNSAN KAYNAKLARI ONAYI                                                                                                           | İLGİLİ BÖLÜM YÖNETİCİSİ ONAYI |
|                                                            | Tarih : ...../...../.....                                                                                                        | Tarih : ...../...../.....     |
|                                                            | Onay : ...../...../.....                                                                                                         | Onay : ...../...../.....      |