Fotoğraf

Merit Grup
İş Başvuru Formu

**KİŞİSEL BİLGİLER**

|  |
| --- |
| Adı Soyadı : ................................................................................................................................. Cinsiyeti : **( )** Kadın **( )** Erkek |
| Doğum Yeri : ............................................Doğum Tarihi : ........../.........../..................  | Uyruk : **( )** TC **( )** DiğerTC Kimlik No : ...........................................  |
| Ev Adresi / Telefonları :İş: Ev: Cep: | Ehliyeti :  **(** **)** Var  **( )** Yok Varsa Sınıfı :Alındığı Yıl :  |
| Temas kurabileceğimiz diğer adres, telefonlar ve/veya e-mail adresi : |
|  |
| **ÖĞRENİM DURUMU** | **Okul Adı/Bölüm** | **Şehir** | **Devam Yılları** | **Derecesi** |
| **Doktora** |  |  |  |  |
| **Yüksek Lisans** |  |  |  |  |
| **Lisans** |  |  |  |  |
| **Ön Lisans ( MYO )** |  |  |  |  |
| **Lise** |  |  |  |  |
| **Ortaokul** |  |  |  |  |
| **İlkokul** |  |  |  |  |

**Varsa alınan özel eğitim programları (kurs, seminer vb)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Düzenleyen** | **Konu** | **Tarih / Yıl** | **Süre (Gün)** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |

**İŞ DENEYİMİ** (Daha önce çalıştığınız iş yerlerini **en son** çalıştığınız işyerinden başlayarak yazınız)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İşyeri Adı/Telefonu** | **Görev/Unvan** | **Aylık Net Gelir (YTL)** | **Yöneticinin Adı Soyadı** | **Giriş, Çıkış Tarihleri (Ay-Yıl)** | **Ayrılış Sebebi** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Yabancı Dil(ler) ve Derecesi**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Yabancı Dil(ler)**  | **Anlama** | **Konuşma** | **Yazma** | **Öğrenilen Yer ve Dönem** |
| Çok iyi | İyi | Orta | Çok iyi | İyi | Orta | Çok İyi | İyi | Orta |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ASKERLİK DURUMU**

|  |
| --- |
| Askerlik yaptınız mı? : ( ) Evet ( ) Hayır Evet ise görev süresi: Hayır ise tecil tarihi/nedeni: |
| Görev Yeri, Terhis Tarihi : | Sınıf, Rütbe : |

**SAĞLIK DURUMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Boy : | Kilo : | Bedeni engel (var ise) : | Kan Grubu: |
| Geçirilen ameliyatlar / yapılan tedaviler : |

**DİĞER BİLGİLER**

|  |  |
| --- | --- |
| Sabıka kaydınız var mı? (Varsa açıklayınız) |  |
| Hangi dernek/klüplere üyesiniz (profesyonel, sendikal, siyasi, sosyal, sportif v.b) |  |
| Talep ettiğiniz ücret | Aylık Brüt ......................................................................,-YTL |
| Ne zaman işe başlayabilirsiniz? |  |
| Seyahat edebilir misiniz? |  |
| Daha önceden firmamızda görev aldınız mı? | ( ) Evet-Görev/Yıl : ....................................... ( ) Hayır  |
| Gerekirse halen çalışmakta olduğunuz işyeri ile irtibata geçilebilir mi? | ( ) Evet ( ) Hayır |

**ÇALIŞMAK İSTEDİĞİNİZ DEPARTMAN / GÖREV**

|  |
| --- |
| **( )** Satış-Proje **( )** Teknik  **( )** Muhasebe – Finansman **( )** İnsan Kaynakları  **( )** Sekreter/Asistan **( )** İdari Şoför **( )** Diğer (Belirtiniz) .......................................... |

**Sizin için referans verebilecek kişiler ve telefonları**

|  |
| --- |
| **1-**  |
| **2-** |
| **3-** |

Bu İş Başvuru Formu’nda verdiğim bilgilerin muhtemel bir hizmet akdine esas teşkil ettiğini, bu bilgilerin eksiksiz ve doğru olduğunu, aksi halde yürürlükteki İş Kanunu uyarınca hizmet akdimin ihbarsız ve tazminatsız fesh edileceğini ve işe alınmam halinde 2 aylık deneme süresine tabi olacağımı kabul ve beyan ederim.

 Tarih : ……/……/……

 İmza :

# NOT:

1. Lütfen bütün soruları eksiksiz olarak ve el yazınızla doldurup imzalayınız. Burada vereceğiniz bilgiler gizli tutulacak olup izniniz dışında hiçbir kişi ve kuruma verilmeyecek, sadece kişisel değerlendirmenizde kullanılacaktır.

2. Formu doldurmuş olmanız şirketimizi hiçbir taahhüt altına sokmaz.