

## İŞ BAŞVURU VE BİLGİ FORMU

### İŞVEREN

.....

İŞ BAŞVURUSUNDA BULUNANIN	Tarih:...../...../.....	Özel İşaret ve	
<b>KİMLİK BİLGİLERİ</b>			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	Adresi :		
Vergi Numarası			
T.C. Kimlik Numarası			
Kan Grubu			
<b>AİLE BİLGİLERİ</b>			
Medeni Durumu	Evli ( )	Bekar ( )	Dul ( )
Bakmakla Yükümlü Olduğu Kimseler	Adı-Soyadı	Yaşı	Mesleği /Okulu
Eş			
Anne			
Baba			
Çocuklar			
1-			
2-			
3-			
4-			
<b>EGİTİM ÖĞRENİM BİLGİLERİ</b>			
	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

	1-		
	2-		
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	
Sigara ve Alkol Kullanıyor musunuz	
Adli Sicil Kaydınız Var mı ?	
Mecburi Hizmet Borcunuz Var mı ?	
Hobileriniz Nelerdir ?	
Üyesi Olduğunuz Dernek veya	
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	
Görev Gereği İkamet Değiştirebilir	
Görev Gereği Fazla Mesai Yapabilir misiniz?	
Görev Gereği Vardiyalı çalışabilir	

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 beyanıyla 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
-------------------------------	-------------------