

E-STAJ VE İŞ TECRÜBESİ

(Son İşinizden Başlayarak Geriye Doğru Yağtığınız İşleri Sıralayınız.)

Firma ve Adresi	Tarih		Göreviniz	Ayrılış Sebebi	Son Maaş
	Giriş	Çıkış			
1.					
2.					
3.					

F-ASKERLİK DURUMU

Askerliğı Yaptınız Mı ?:

Evet: Hayır: Tecilli: Muaf: Tecilli İseniz Ne Kadar Süre İçin:

Terhis Tarihi ve Rütbeniz:

Askerlik Yapmadıysanız Nedenleri ?

G-FİZİKSEL BİLGİLER

Kan Grubunuz:

Kilonuz:

Boyunuz:

Geçirdiğiniz Önemli Rahatsızlıklar ve Tıbbi Operasyonlar Var Mı ?

Bedensel Engeliniz Var Mı ?

Evet: Hayır:

Varsa Belirtiniz

Sigara Kullanıyor Musunuz ?

Evet: Hayır: **H-HAKKINIZDA BİLGİ ALINABİLECEK KİŞİLER**

Çalıştığınız Yerlerde Sorumlu/Amir Pozisyonunda Kişiler

Adı Soyadı	Adresi	Görevi	Telefon

I-DİĞER BİLGİLER

Bildiğiniz Bilgisayara Programlama Dilleri, Programları ve Sistemleri:

Herhangi Bir Dernek, Sendika ve Kulüp Üyeliliğiniz Var Mı ? Belirtiniz:

Sabıka Kaydınız Var Mı: Evet İse Sabıka Nedeni:	
Evet: <input type="checkbox"/> Hayır: <input type="checkbox"/>	
Devlet veya Herhangi Bir Müesseye Karşı Hizmet Yükümlüğünüz Var Mı ? Süresi:	Evet: <input type="checkbox"/> Hayır: <input type="checkbox"/>
Gerektiğinde Fazla Mesai Yapmak İçin Bir Kısıtlamanız Var Mı ?	Evet: <input type="checkbox"/> Hayır: <input type="checkbox"/>
Vardiyalı Çalışabilir Misiniz?	Evet: <input type="checkbox"/> Hayır: <input type="checkbox"/>
Kurumumuzda Çalışan Yakınınız Var Mı ?	
ADI:	
SOYADI:	
DEPARTMANI:	
GÖREVİ:	
İ-TALEP EDEN İLE İLGİLİ BİLGİLER	

Talep Ettiğiniz İş ve Ücret

İşe Alımınız Onaylandığı Takdirde Ne Zaman İşe Başlayabilirsiniz ?

Bu iş başvuru ve bilgi formunda beyanlarım doğrudur. Bilerek yanlış bilgi verdiğim veya bazı bilgileri gizlediğim anlaşıldığı takdirde, bundan doğacak sorumluluğu şimdiden kabul ettiğim gibi, işime son verilmesi karşısında hiçbir hak ve tazminat istemeyeceğimi, işe alındığım takdirde her türlü bilgi, belge ve sertifikaları, İnsan Kaynakları ve Eğitim Müdürlüğü'ne teslim edeceğimi de bildiririm. Bu formdaki bilgiler tamamen gizli tutulacaktır.

Tarih : / /

İmza :