

**İŞ BAŞVURU FORMU**

FOTOĞRAF  
(SON 6 AY)

**Başvuru Tarihi** :  
**Başvurulan Pozisyon** :

**A. KİŞİSEL BİLGİLER**

Adınız		Doğum Yeriniz				
Soyadınız		Doğum Tarihiniz				
Cinsiyetiniz	Bayan <input type="checkbox"/>	Erkek <input type="checkbox"/>				
Uyruğunuz	TC <input type="checkbox"/>	Diğer .....				
İkametgah Adresiniz						
Telefon Numaranız	Ev:	Cep1:	Cep2:			
E-posta adresiniz	@					
Askerlik Durumunuz	Tamamlandı <input type="checkbox"/>	Terhis Tarihi				
	Tecilli <input type="checkbox"/>	Tarih				
	Muaf <input type="checkbox"/>	Muafiyet Nedeni				
Sürücü belgeniz var mı?	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>	Yok <input type="checkbox"/>
Medeni Durumunuz	Evli <input type="checkbox"/>	Bekar <input type="checkbox"/>	Eşinizin Mesleği – Çocuk Sayısı			
İlgilendiğiniz Bölümü Belirtiniz	Grafiker <input type="checkbox"/>	Pazarlama <input type="checkbox"/>	Ofset Baskı Bölümü <input type="checkbox"/>	Diğer (*Belirtiniz*)		

**B. EĞİTİM BİLGİLERİ**

	Okul Adı	Bölümü	Başlangıç Tarihi	Bitiş Tarihi	Mezuniyet Derecesi
İlköğretim					
Lise					
Ön Lisans					
Lisans					
Y. Lisans					

**C. YABANCI DİL BİLGİSİ**

Dil	Okuma			Yazma			Konuşma		
	Orta	İyi	Çok iyi	Orta	İyi	Çok iyi	Orta	İyi	Çok iyi
1-									
2-									
3-									

**D. BİLGİSAYAR BİLGİSİ**

Program	Çok İyi	İyi	Orta	Az
Ofis Programları				

Diğer (belirtiniz):

#### E. İŞ TECRÜBESİ (Sondan başa doğru belirtiniz)

Firma/Kurum Adı	Göreviniz	Giriş Tarihi	Çıkış Tarihi	Ayrılma Sebebi	Aldığınız Ücret (Net/Brüt)

#### F. KATILDIĞINIZ KURS / SEMİNER/ SERTİFİKA

Konu	Kurum	Süre	Tarih

#### G. ÜYE OLDUĞUNUZ DERNEK ve KURULUŞLAR

--

#### H. DİĞER BİLGİLER

Herhangi bir sağlık probleminiz var mı?	Hayır <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/>	Varsa Açıklayınız:	
Mahkumiyet durumunuz var mı?	Hayır <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/>	Varsa Açıklayınız:	
Size ulaşamadığımızda haber verilecek kişinin;	Adı-Soyadı	Yakınlığı	Telefonu

#### I. REFERANSLAR (Çalıştığınız Yerlerde Yönetici / Sorumlu / Amir Pozisyonunda Olan Kişiler)

Adı, Soyadı	Çalıştığı Kurum	Görevi	Telefon Numarası

#### J. ÜCRET BEKLENTİNİZ

Brüt		Net	
------	--	-----	--

#### K. EKLEMEN İSTEDİKLERİNİZ

--

Vardiyalı çalışır mısınız? Evet  Hayır

Yukarıda vermiş olduğum bilgilerin eksiksiz ve doğru olduğunu beyan ederim.

Aday

Ad, Soyad :

İmza :

Tarih :

Onay

Ad, Soyad :

İmza :

Tarih :