

BAŞVURU TARİHİ

Tarih:...../...../201....

GÖRÜŞME TARİHİ

Tarih:...../...../201....

## KİŞİSEL BİLGİLER (Personal Information)

Adınız Soyadınız :

(Name Surname)

Doğum Yeriniz Tarihi (Gün/Ay/Yıl) :

(Place and Date of Birth)

Cinsiyetiniz :

Erkek

Kadın

Uyruğunuz : T.C.

Diğer ise belirtiniz:

(If other, please specify)

Medeni Durumunuz :

Bekar

Evli

Evl. Tarihi

(Marriage Date)

Askerlik Durumunuz :

Yaptı

Tecilli

Tarihi

(Date)

Muaf

Sebebi

(Reason)

Ev Adresiniz/Home Address) :

E- posta (E- mail) :

Telefon Numaralarınız :

Ev Tel.

(Home Tel.)

Cep Tel.

(Mobile Tel.)

İş Tel.

(Work Tel.)

## EĞİTİM BİLGİLERİ

ÖĞRENİM DURUMU :

OKUL ADI :

BÖLÜMÜ :

## İŞ TECRÜBESİ ( Work Experience)

Daha önce çalıştığınız iş yerlerini (stajlar dahil) en sondan başlayarak yazınız.  
(Please write down any past work experience including internships starting with the last one)

İş Yerinin Adı, Telefonu (Company Name, Telephone No.)	Göreviniz (Position)	Aylık Net Geliriniz (TL) (Net Monthly Salary)	Giriş Tarihi Ay/Yıl (Starting Date)	Çıkış Tarihi Ay/Yıl (Leaving Date)	Ayrılış Nedeniniz (Reason for Leaving)
			.....	.....	
			.....	.....	
			.....	.....	
			.....	.....	

## SAĞLIK DURUMU ( State of Health)

Boyunuz

(Height)

Kilonuz

(Weight)

Kan Grubunuz

(Blood Group)

Bedensel engeliniz var mı? Varsa nedir?

(Do you have physical disability? If yes, please explain)

Hayır

Evet

Geçirdiğiniz önemli hastalıklar

(Serious illnesses you had)

Geçirdiğiniz ameliyatlara

(Surgery you have undergone)

## Bilgisayar Bilginiz (Computer Knowledge)

MS Word

MS Access

MS Excel

Diğer

(Other)

MS Powerpoint

**MESLEKİ KURSLAR - SEMİNERLER (Professional Training)**

Daha önce aldığınız mesleki eğitim ve kursları yazınız.  
(Please write down any seminars and courses you have attended)

Eğitimin Adı (Name of the Training Program)	Eğitimi Veren Kuruluşun Adı (Name of the Training Company)	Tarihi (Date)	Süresi (Duration)
1.			
2.			
3.			

**İSTİHDAM DURUMU**

İstenen iş	Ne zaman işe başlayabilirsiniz?	Talep Ettiğiniz Net Ücret
Gerektiğinde seyahat edebilir misiniz? (Would you be able to travel when required?)	Evet <input type="checkbox"/> (Yes)	Hayır <input type="checkbox"/> (No)
Vardiyalı çalışabilir misiniz? (Do you accept working on shifts?)	Evet <input type="checkbox"/> (Yes)	Hayır <input type="checkbox"/> (No)
Başvurunuz tavsiye ile mi oldu? (Have you done your application with an advice?)	Evet <input type="checkbox"/> (Yes)	Hayır <input type="checkbox"/> (No)
Tavsiye eden kişinin adı, soyadı, telefon numarası: (Name, surname, telephone number of the person who advised you)		

**REFERANSLAR (References)**

Adı Soyadı (Name Surname)	Şirket / Pozisyon (Company / Position)	Telefon (Telephone)
1.		
2.		
3.		

**GÖRÜŞME - 1** Görüşmeyi yapan kişinin Adı Soyadı :  
(Interview -1)

Tarih - İmza ..... / ..... / 201....  
(Date - Signature)

Görüşler  
(Comments)

**GÖRÜŞME - 2** Görüşmeyi yapan kişinin Adı Soyadı :  
(Interview -2)

Tarih - İmza ..... / ..... / 201....  
(Date - Signature)

Görüşler  
(Comments)

**GÖRÜŞME - 3** Görüşmeyi yapan kişinin Adı Soyadı :  
(Interview -3)

Tarih - İmza ..... / ..... / 201....  
(Date - Signature)

Görüşler  
(Comments)