



İŞ BAŞVURU FORMU

ÖZEL BİLGİLER

Adı Soyadı	:						
Doğum Yeri / Tarihi	:						
Uyruğu	:	T.C.	<input type="checkbox"/>	Diğer	<input type="checkbox"/>		
Ev Adresi / Tel No	:						
İş Adresi / Tel No	:						
Cep Tel. No.	:						
Cinsiyeti	:	Bay	<input type="checkbox"/>	Bayan	<input type="checkbox"/>		
Medeni Durumu	:	Evli	<input type="checkbox"/>	Bekar	<input type="checkbox"/>		
Eşinizin Adı	:			Mesleği / Telefonu	:		
Çocuk Sayısı	:	Yok	<input type="checkbox"/>	Sayı	:		
Baba Adı	:			Mesleği / Telefonu	:		
Askerlik Durumu	:	Yaptım	<input type="checkbox"/>	Yapmadım	<input type="checkbox"/>	Nedeni	:
Sabıka Kaydı	:	Yok	<input type="checkbox"/>	Var	<input type="checkbox"/>	Nedeni	:
Sürücü Belgesi	:	Yok	<input type="checkbox"/>	Var	<input type="checkbox"/>	Sınıf	:
Kan Grubu	:RH()					
Sigara Kullanıyor musunuz	:	Evet	<input type="checkbox"/>	Hayır	<input type="checkbox"/>		

SİZİNLE İLGİLİ ACİL DURUMLARDA İRTİBAT KURULACAK KİŞİ

Adı Soyadı	:		Adresi :
Tel. No.	:		
Size Olan Yakınlığı	:		

EĞİTİM DURUMU

	Okulun Adı / Şehir	Mezuniyet Yılı	Bölümü / İhtisas Alanı
Yüksek Lisans			
Üniversite			
Yüksekokul			
Lise			
Ortaokul			
İlkokul			

OKUL DIŞINDA ALDIĞINIZ EĞİTİMLER [Seminer, Kurs Vb.]

Eğitim Adı	Eğitim Süresi	İlgili Kuruluş	Tarih Aralığı
1.)			
2.)			
3.)			
4.)			

BİLDİĞİNİZ YABANCI DİLLER VE SEVİYELERİ

Dil	Okuma (5 Üzerinden)	Yazma (5 Üzerinden)	Konuşma (5 Üzerinden)
İngilizce			
Almanca			
Diğer			

İŞ DENEYİMLERİNİZ (Sondan başlayarak yazınız.)

Çalıştığınız Kuruluş	Ayrılma Nedeniniz	Aldığınız Net Ücret	Tarih	Göreviniz
1.)				
2.)				
3.)				
4.)				

KULLANABİLDİĞİNİZ BÜRO ALETLERİ [Fax, Bilgisayar Vb.]			
1.)		6.)	
2.)		7.)	
3.)		8.)	
4.)		9.)	
5.)		10.)	
KULLANABİLDİĞİNİZ BİLGİSAYAR PROGRAMLARI [Windows, M.Office, Eta Vb.]			
1.)		6.)	
2.)		7.)	
3.)		8.)	
4.)		9.)	
5.)		10.)	
REFERANSLARINIZ			
Adı Soyadı	Çalıştığı İş Yeri Adı	Telefon No.	Mesleği / Pozisyonu
1.)			
2.)			
3.)			
4.)			
Görev Almak İsteddiğiniz Bölüm / Pozisyon		:	
İstedğiniz Net Ücret		:	
BEYAN : Kurum yeri gereği Mardin içinde ve çevresinde gösterilecek iş yerinde verilecek işi yapmaya, yürürlükteki yasa hükümlerine göre fazla mesai yapmaya, işe alındığım takdirde kurum yönetmeliklerine aynen uymaya ve bu formda verdiğim herhangi bir asılsız bilgi nedeni ile tazminatsız olarak derhal çıkarılmaya itirazım olmayacağını kabul ederim.			
Adı Soyadı	İmza	Tarih	
	/...../.....	

Bundan sonraki bölümler kurum tarafından doldurulacaktır.

İlk Görüşme İzlenimleri ;			
Tarih :/...../..... Görüşmeyi Yapanın Adı Soyadı :			
İkinci Görüşme İzlenimleri ;			
Tarih :/...../..... Görüşmeyi Yapanın Adı Soyadı :			
Sonuç	Uygun <input type="checkbox"/>	Uygun Değil <input type="checkbox"/>	Ücret
Çalışacağı Bölüm;	Görevi	İşe Başlama Tarihi	
	/...../.....	

Onay Tarihi
İmza

...../...../.....

Özel Uğur Tunç Özel Eğitim ve
Rehabilitasyon Merkezi
Genel Müdür