

# İŞ TALEP VE BİLGİ FORMU

## KİMLİK BİLGİLERİ

|  |                                  |                                |                   |
|--|----------------------------------|--------------------------------|-------------------|
| Adınız - Soyadınız                           |                                  |                                |                   |
| Doğum Yeri                                   |                                  | Doğum Tarihi                   | ...../...../..... |
| Cinsiyetiniz                                 | Erkek <input type="checkbox"/>   | Kadın <input type="checkbox"/> | Kan Grubunuz :    |
| Adresiniz                                    |                                  |                                |                   |
| Telefonunuz                                  | Ev:                              | Cep:                           |                   |
| T.C.Kimlik No                                |                                  |                                |                   |
| Askerlik Durumunuz                           | Yapıldı <input type="checkbox"/> |                                |                   |
|  | Muaf <input type="checkbox"/>    | Muaf Nedeni:                   |                   |
|  | Tecilli <input type="checkbox"/> | Tecil Tarihi:                  |                   |
| Terhis Tarihiniz ve Terhis Olduğunuz Birlik: |                                  |                                |                   |

## AİLE BİLGİLERİ

|   |                                      |                                |   |  |
|---|--------------------------------------|--------------------------------|---|--|
| Medeni Durumunuz  | Evli <input type="checkbox"/>        | Bekar <input type="checkbox"/> |   |  |
| Çocukların  | Adı - Soyadı                         | Yaşı                           | Okulu   |  |
|   |                                      |                                |   |  |
|   |                                      |                                |   |  |
|   |                                      |                                |   |  |
| Eş ve Çocuklarınızdan Başka Bakmakla Yükümlü Olduğunuz Kimseler | Adı-Soyadı                           | Akrabalık Derecesi             | Yaşı  |  |
|   |                                      |                                |   |  |
|   |                                      |                                |   |  |
| Eşinizin Adı Soyadı - Mesleği - Çalıştığı Yer                   |                                      |                                |   |  |
| Babanızın Adı Soyadı - Mesleği - Çalıştığı Yer                  |                                      |                                |   |  |
| Annenizin Adı Soyadı - Mesleği - Çalıştığı Yer                  |                                      |                                |   |  |
| Evinizin Mülkiyet Durumu  | Kendime Ait <input type="checkbox"/> | Kira <input type="checkbox"/>  | Aile Fertlerinden Birine Ait <input type="checkbox"/> |  |

## ÖĞRENİM BİLGİLERİ

|                     |               |  |        |            |
|---------------------|---------------|--|--------|------------|
| Okul                | Okul Adı-Yeri |  | Bölümü | Devam Yılı |
| Lise                | Genel         |  |        |            |
|                     | Mesleki       |  |        |            |
| Meslek Yüksek Okulu |               |  |        |            |
| Lisans (Fakülte)    |               |  |        |            |
| Yüksek Lisans       |               |  |        |            |
| Doktora             |               |  |        |            |

## YABANCI DİL BİLGİLERİ

|     |                               |                              |                                  |                  |
|-----|-------------------------------|------------------------------|----------------------------------|------------------|
| Dil | Orta <input type="checkbox"/> | İyi <input type="checkbox"/> | Çok İyi <input type="checkbox"/> | Öğrendiğiniz Yer |
| 1)  |                               |                              |                                  |                  |
| 2)  |                               |                              |                                  |                  |

## BİLGİSAYAR BİLGİLERİ

|            |                             |                               |                              |                                  |
|------------|-----------------------------|-------------------------------|------------------------------|----------------------------------|
|            | Az <input type="checkbox"/> | Orta <input type="checkbox"/> | İyi <input type="checkbox"/> | Çok İyi <input type="checkbox"/> |
| Word       |                             |                               |                              |                                  |
| Excel      |                             |                               |                              |                                  |
| Powerpoint |                             |                               |                              |                                  |
| Diğer..... |                             |                               |                              |                                  |

## İŞ TECRÜBESİ BİLGİLERİ

|                        |           |           |                 |                |
|------------------------|-----------|-----------|-----------------|----------------|
| Önceki İşyerinizin Adı | Göreviniz | Ücretiniz | Başlangıç/Bitiş | Ayrılış Sebebi |
|                        |           |           |                 |                |
|                        |           |           |                 |                |
|                        |           |           |                 |                |

Halen Çalışıyorsanız Ayrılmak İstemenizin Sebebi:

| <b>KATILDIĞINIZ EĞİTİMLER / KURSLAR</b>   |                    |                             |                    |
|---|--------------------|-----------------------------|--------------------|
| Eğitim veren Kuruluşun Adı  | Eğitim Konusu      | Hangi Tarihler Arasında     | Süre (Saat Olarak) |
|   |                    |                             |                    |
|   |                    |                             |                    |
|   |                    |                             |                    |
| <b>ÖZEL BİLGİLER</b>  |                    |                             |                    |
| Sürücü Belgeniz Var mı?   | Evet ( ) Hayır ( ) | Var ise Sınıfı:             |                    |
| Sağlık Sorunuz Var mı?  | Evet ( ) Hayır ( ) | Var ise :                   |                    |
| Seyahat Engeliniz Var mı?   | Evet ( ) Hayır ( ) | Var ise :                   |                    |
| Adli Sicil Kaydınız Var mı?   | Evet ( ) Hayır ( ) | Var ise :                   |                    |
| Sigara İçiyormusunuz?   | Evet ( ) Hayır ( ) | Var ise :                   |                    |
| <b>REFERANSLARINIZ</b>  |                    |                             |                    |
| Adı-Soyadı  | Kurumu/Görevi      | Telefon Numarası            |                    |
|   |                    |                             |                    |
|   |                    |                             |                    |
| <b>DiĞER BİLGİLER</b>   |                    |                             |                    |
| Üyesi Bulduğunuz Dernek Yada Kuruluşlar:  |                    |                             |                    |
| Boyunuz: (.....)  | Kilonuz: (.....)   | Ayakkabı Numaranız: (.....) | Gömlük No: (.....) |
| <b>GÖREV VE ÜCRET TALEPLERİ</b>   |                    |                             |                    |
| Şirketimizden Ne Tür Bir Görev Talep Ediyorsunuz?   |                    |                             |                    |
| En Son Çalıştığınız Kurumdan Aldığınız Net Ücret?   |                    |                             |                    |
| Talep Ettiğiniz Net Ücret?  |                    |                             |                    |
| Ne Zaman Çalışmaya Başlayabilirsiniz?   |                    |                             |                    |
| Gerektiğinde İkametgah Değişikliği Yapabilmisiniz?  |                    |                             |                    |
| Gerektiğinde Fazla Mesai Yapmayı Ve Vardiyalı Çalışmayı Kabul Edebilmisiniz?  |                    |                             |                    |
| <p>İş bu İş Talep ve Bilgi Formundaki sorulara verdiğim cevapların tam ve doğru olduğunu, zaman içerisinde değişecek olan bilgilerimi en geç 10(on)gün içerisinde yazılı olarak bildireceğimi ve gerçek dışı veya eksik bir beyanım ile işe alınmış olduğumun anlaşılması halinde herhangi bir ihbar ve tazminata gerek olmaksızın işime son verileceğini ve bundan dolayı herhangi bir takip,talep ve iddiada bulunmayacağımı eksik veya gerçek beyan dışında işe alınmamdan dolayı şirketin uğrayabileceği hertürlü zarar ve ziyanı tazmin edeceğimi kabul ve beyan ederim.</p> |                    |                             |                    |
| Tarih: ...../...../20..   |                    | ADI SOYADI / İMZA:          |                    |
| <b>Kurumun Görüşleri:</b>   |                    |                             |                    |