



İŞ BAŞVURU FORMU

fotoğraf

ÖNEMLİ AÇIKLAMA

- 1- İşbaşvuru Formunu kendi el yazınızla ve bütün soruları dikkatli ve eksiksiz olarak doldurup imzalayınız.
- 2- İş bu formu doldurtmak şirketimizi hiçbir taahhüt altına sokmayacaktır.

Ad / Soyad		
Doğum Yeriniz		
Doğum Tarihiniz		
Cinsiyetiniz	Erkek <input type="checkbox"/> Bayan <input type="checkbox"/>	
Medeni Haliniz	Bekar <input type="checkbox"/> Evli <input type="checkbox"/> Dul <input type="checkbox"/>	
Çocuk Sayısı		
Çocukların yaşları		
Uyruğunuz	Kan GrubuRh ()
TC Kimlik No		
Adresiniz		

Ev Tel	
Cep Tel	
Mahkumiyetiniz var mı ?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Evet ise açıklayınız	
Mecburi hizmetiniz var mı ?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Evet ise açıklayınız	
(erkek aday iseniz) Askerlik yaptınız mı ?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Hayır ise neden?	
Evet ise terhis tarihi nedir?	

Babanız yaşıyor mu ? Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	Mesleği nedir ?	Yaşı kaç ?
Anneniz yaşıyor mu ? Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	Mesleği nedir ?	Yaşı kaç ?
Evli iseniz eşinizin mesleği nedir ?	Şu an çalışıyor mu? Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	

Mesleğiniz nedir?	
Uzmanlık alanınız ya da belirtmek istediğiniz bir özelliğiniz var mı?	
Halen çalışıyor musunuz ?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Yaptığınız en son iş nedir?	
Aldığınız en son ücret nedir?	
Bizden isteğiniz ücret nedir?	

Kiracı mısınız?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Herhangi bir yan geliriniz var mı ? (kira geliri, yetim maaşı, vs)	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Evet ise açıklayınız	
Eş ve çocuklarınızın dışında bakmakla yükümlü olduğunuz kişiler var mı ?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Evet ise açıklayınız	

Herhangi bir bedeni arızanız var mı ? (görme, konuşma, işitme, el ayak)	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Evet ise açıklayınız	
Sigara kullanıyor musunuz ?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Kilonuz nedir?(kg)	Boyunuz nedir? (cm)
Sosyal ve sportif faaliyetleriniz var mı ?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Evet ise nelerdir?	

Bilgisayar kullanabiliyor musunuz?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Evet ise hangi programları?	
Yabancı diliniz var mı?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Varsa hangileri ?	
Sürücü belgeniz var mı?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Varsa sınıfı nedir?	

EĞİTİM DURUMUNUZ

Bitirdiğiniz Öğrenim Kurumunun adı		Başlama Yılı	Bitirme Yılı	Derecesi
Ortaokul				
Lise				
Üniversite				
Yüksek Lisans				

İŞ DENEYİMİNİZ

İş Yerinin Adı	Bulunduğu İl	Göreviniz	Başlama Yılı	Ayrılma Yılı	Ayrılma Nedeniniz

Aldığınız Eğitim, Kurs Ve Seminerler :

TEKKAN PLASTİK ŞİRKETİ ÇALIŞANLARINDAN SİZE REFERANS VEREBİLECEK KİŞİLER

Ad / Soyad	Görevi
1)	
2)	

TEKKAN PLASTİK 'TE EŞİNİZ, KARDEŞİNİZ YADA HERHANGİ BİR AKRABANIZ ÇALIŞIYOR MU ? ÇALIŞIYOR İSE ;

Ad / Soyad	Görevi	Akrabalık Dereceniz
1)		
2)		

TEKKAN PLASTİK ŞİRKETİ HARİCİNDE SİZE REFERANS VEREBİLECEK KİŞİLER

Ad / Soyad	Görevi	Telefon
1)		
2)		

Bu bilgiler dışında sizin belirtmek istediğiniz bir husus var mı?

Gerek şahsi bilgi, gerekse iş tecrübesi veya eğitim durumuna ait verilen bilgilerin gerçeğe aykırı olması halinde 4857 sayılı İş Kanunu'nun 25/II-a maddesine göre iş akdimin tarafıma kıdem ve ihbar tazminatı ödenmeksizin fesih olacağını peşinen kabul ederim. İş yeri düzenine, iş veren tarafından düzenlenmiş olan diğer yönetmeliklere ve belirtilen servis güzergahına uymayı kabul ve taahhüt ederim.

Tarih: / /

İmza :

BU BÖLÜM İŞVEREN TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR, HERHANGİ BİR ŞEY YAZMAYINIZ..!

Personel talebinde bulunan departman sorumlusunun görüşü; Uygundur <input type="checkbox"/> İleride düşünülebilir <input type="checkbox"/> Uygun değildir <input type="checkbox"/>	Adı/Soyadı : İmza :
İnsan kaynakları sorumlusunun görüşü; Uygundur <input type="checkbox"/> İleride düşünülebilir <input type="checkbox"/> Uygun değildir <input type="checkbox"/>	Adı/Soyadı : İmza :

