



İŞ BAŞVURU FORMU

Doküman No	İKES 01
İlk Yayın Tarihi	01.10.2009
Rev/ No Tarih	... / 00
Sayfa	1

ÖNEMLİDİR

1. Bu formu kendi el yazınızla doldurup imzalayınız.
2. Bütün soruları eksiksiz olarak tamamlayınız.
3. Formu doldurtmak şirketimizi işe alım konusunda hiçbir taahhüt altına sokmaz.

Fotoğraf son 12 ay

KİŞİSEL BİLGİLER

Adınız, Soyadınız		Uyruğunuz	
Doğum Yeriniz / Tarihi (Gün/Ay/Yıl)		Kan Grubunuz	
Cinsiyetiniz <input type="checkbox"/> Kadın <input type="checkbox"/> Erkek	Medeni Durumunuz <input type="checkbox"/> Evli <input type="checkbox"/> Bekar		
Evli iseniz eşinizin Adı / Mesleği		Telefonu:	
Varsa Çocuklarınızın Sayısı/ Yaşları		TC Kimlik No :	

İLETİŞİM BİLGİLERİ (Sizinle iletişim kurmamızı istediğiniz iletişim kanallarını işaretleyiniz)

<input type="checkbox"/> Ev Adresiniz :	
Posta Kodu: Semt: Şehir:	
<input type="checkbox"/> Ev Telefonunuz :	<input type="checkbox"/> Cep Telefonunuz :
<input type="checkbox"/> İş Telefonunuz :	<input type="checkbox"/> E-Posta Adresiniz :
Kendi adresiniz dışında, sizinle kurabileceğimiz yakınlarınızın	Adı, Soyadı: Telefonu:

ASKERLİK DURUMU

<input type="checkbox"/> Yaptı	Sevk Tarihi:/...../.....	Terhis Tarihi:/...../.....	Yeri:
<input type="checkbox"/> Tecilli	Nedeni:		Süresi :
<input type="checkbox"/> Muaf	Nedeni:		

SAĞLIK DURUMU

Bedensel Özürlünüz	<input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var ise belirtiniz.....
Geçirdiğiniz Önemli Hastalıklar/Ameliyatlar	<input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var ise belirtiniz.....
Kullandığınız Cihaz ve Protezler	<input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var ise belirtiniz.....

ÖĞRENİM DURUMU



İŞ BAŞVURU FORMU

Doküman No	İKES 01
İlk Yayın Tarihi	01.10.2009
Rev/ No Tarih	... / 00
Sayfa	3

EĞİTİMLER, KURSLAR VE SEMİNERLER

Kurum	Konusu	Yıl/Süre (gün/ay)
		/
		/
		/
		/
		/
		/

REFERANSLAR (Akraba dışında öğretim kurumu ve iş çevresinden)

Adı Soyadı	Çalıştığı Kurum	Görevi	Telefon

DİĞER BİLGİLER

Herhangi bir suçtan dolayı ceza aldınız mı? İsnat olunan suç ve aldığınız cezayı kısaca açıklayınız :	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	
Fazla mesaili ve / veya vardiyalı olarak çalışmayı kabul ediyormusunuz	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	
Sürücü ehliyetiniz var mı?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	Sınıfı: Alınış Tarihi:
Seyahat etme engeliniz var mı?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	
Çalışmak için tercih ettiğiniz bölümler :	1)..... 2)..... 3).....	
Talep ettiğiniz ücret :		

Bu formda vermiş olduğum bilgilerin tamamı eksiksiz ve doğrudur.

Şirketinizde işe başlamam halinde bu formdaki bilgilerin doğru olmadığı tespit edilirse hizmet akdimin ihbar önelsiz ve kıdem tazminatı olarak feshedilmesini kabul ediyorum.

Başvuru Sahibinin İmzası:

Tarih / Saat :

	İŞ BAŞVURU FORMU	Doküman No	İKES 01
		İlk Yayın Tarihi	01.10.2009
		Rev/ No Tarih	... / 00
		Sayfa	4

DEĞERLENDİRME VE SONUÇ

(Bu bölüm HİCRİ ERCİLİ LTD. ŞTİ. tarafından doldurulacaktır.)

TEST / SINAV SONUÇLARI			
Test/Sınav		Test/Sınav	
Tarihi		Tarihi	
Sonuç		Sonuç	
Açıklama		Açıklama	

GÖRÜŞME SONUÇLARI		
Görüşmeyi Yapan		Tarih:
Değerlendirme		
Görüşmeyi Yapan		Tarih:
Değerlendirme		
Görüşmeyi Yapan		Tarih:
Değerlendirme		

İŞE BAŞLAMA ONAYI (Bu bölüm ALARA LTD. ŞTİ tarafından doldurulacaktır.)	
İşe Alındı mı?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Pozisyonu	
Bölüm Adı	
Brüt Ücreti	
Özel Şartlar	
Başlama Tarihi	

Değerlendirenin Adı Soyadı / Görevi

Kontrol Eden / Onaylayan
