

İS BASVURU FORMU



Fotoğraf

**KİŞİSEL BİLGİLER**

Adı Soyadı : .....  
Doğum Yeri ve Tarihi : .....  
Ev Adresi : .....  
Tel : .....  
Mail : .....  
KPSS Puanı/Sıralaması : .....  
Medeni Hali : .....  
Askerlik Durumu : .....  
En Son İşten Ayrılma Tarihi : .....  
Toplam Sigortalılık Süresi : .....

**EĞİTİM**

Lise /Bölüm : .....  
Üniversite/Bölüm : .....

**İŞ TECRÜBESİ**

- .....
- .....

**ÇALIŞMAK İSTENİLEN BÖLÜM:** .....

**BEKLENEN ÜCRET** : .....

**SERTİFİKALAR** : .....

**REFERANSLAR** : .....

**DİĞER**

- Sürücü Ehliyeti .....Tipi
- Sigara kullanmıyor [---] Sigara kullanıyor [---]
- Sağlık Sorunu :

**YUKARIDA VERİLEN BİLGİLERİN TAMAMEN DOĞRU OLDUĞUNU, AKSİ TAKDİRDE FİRMAMIZIN TEK TARAFLI OLARAK İŞ AKDİNİ FESH EDECEĞİNİ PEŞİNEN KABUL EDER.**

İSİM SOYİSİM :

TARİH:

İMZA :