

Başvuru Tarihi :  
Başvurulan Pozisyon :

## A. KİŞİSEL BİLGİLER

|                            |                                                                                                                                                                     |                  |       |
|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------|
| Adınız                     |                                                                                                                                                                     | Doğum Yeriniz    |       |
| Soyadınız                  |                                                                                                                                                                     | Doğum Tarihiniz  |       |
| Cinsiyetiniz               | Bayan <input type="checkbox"/> Erkek <input type="checkbox"/>                                                                                                       |                  |       |
| Uyruğunuz                  | TC <input type="checkbox"/> Diğer .....                                                                                                                             |                  |       |
| İkametgah Adresiniz        |                                                                                                                                                                     |                  |       |
| Telefon Numaranız          | Ev:                                                                                                                                                                 | Cep1:            | Cep2: |
| E-posta adresiniz          | @                                                                                                                                                                   |                  |       |
| Askerlik Durumunuz         | Tamamlandı <input type="checkbox"/>                                                                                                                                 | Terhis Tarihi    |       |
|                            | Tecilli <input type="checkbox"/>                                                                                                                                    | Tarih            |       |
|                            | Muaf <input type="checkbox"/>                                                                                                                                       | Muafiyet Nedeni  |       |
| Sürücü belgeniz var mı?    | B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> |                  |       |
| Medeni Durumunuz           | Evli <input type="checkbox"/> Bekar <input type="checkbox"/>                                                                                                        | Eşinizin Mesleği |       |
| Sigara Kullanıyor musunuz? | Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>                                                                                                        | Çocuk Sayısı     |       |

## B. EĞİTİM VE DİL BİLGİLERİ

|            | Okul Adı | Bölümü | Başlangıç Tarihi | Bitiş Tarihi |     |         |         |     |         |
|------------|----------|--------|------------------|--------------|-----|---------|---------|-----|---------|
| İlköğretim |          |        |                  |              |     |         |         |     |         |
| Lise       |          |        |                  |              |     |         |         |     |         |
| Ön Lisans  |          |        |                  |              |     |         |         |     |         |
| Lisans     |          |        |                  |              |     |         |         |     |         |
| Y. Lisans  |          |        |                  |              |     |         |         |     |         |
| Doktora    |          |        |                  |              |     |         |         |     |         |
| Dil        | Okuma    |        |                  | Yazma        |     |         | Konuşma |     |         |
|            | Orta     | İyi    | Çok iyi          | Orta         | İyi | Çok iyi | Orta    | İyi | Çok iyi |
| 1-         |          |        |                  |              |     |         |         |     |         |
| 2-         |          |        |                  |              |     |         |         |     |         |
| 3-         |          |        |                  |              |     |         |         |     |         |

## C. BİLGİSAYAR BİLGİSİ

| Program     | Çok İyi | İyi | Orta | Az |
|-------------|---------|-----|------|----|
| Excel       |         |     |      |    |
| Word        |         |     |      |    |
| Power Point |         |     |      |    |
| Diğer:      |         |     |      |    |

## D. İŞ TECRÜBESİ (Sondan başa doğru)

| Firma/Kurum Adı | Göreviniz | Giriş Tarihi | Çıkış Tarihi | Ayrılma Sebebi |
|-----------------|-----------|--------------|--------------|----------------|
|                 |           |              |              |                |
|                 |           |              |              |                |
|                 |           |              |              |                |
|                 |           |              |              |                |

## E. KATILDIĞINIZ KURS / SEMİNER/ SERTİFİKA / ÖDÜL ve TAKDİRLER

| Konu | Kurum | Süre | Tarih |
|------|-------|------|-------|
|      |       |      |       |
|      |       |      |       |
|      |       |      |       |
|      |       |      |       |

## F. GÖREV ALACAĞINIZ ULUSAL YETERLİLİKLER

| ULUSAL YETERLİLİK BİRİMİ | PERSONEL İMZASI | ONAY |
|--------------------------|-----------------|------|
|                          |                 |      |
|                          |                 |      |
|                          |                 |      |
|                          |                 |      |
|                          |                 |      |
|                          |                 |      |
|                          |                 |      |
|                          |                 |      |
|                          |                 |      |
|                          |                 |      |

## G. DİĞER BİLGİLER

|                                                |                                                                                 |           |          |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------|
| Herhangi bir sağlık probleminiz var mı?        | Hayır <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Varsa Açıklayınız: |           |          |
| Mahkumiyet durumunuz var mı?                   | Hayır <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Varsa Açıklayınız: |           |          |
| Size ulaşamadığımızda haber verilecek kişinin; | Adı-Soyadı                                                                      | Yakınlığı | Telefonu |
|                                                |                                                                                 |           |          |

## H. EKLEMELER İSTEDİKLERİNİZ

|                                                                                                      |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| Vardiyalı çalışır mısınız? Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>              |  |  |  |
| Yukarıda vermiş olduğum bilgilerin eksiksiz ve doğru olduğunu beyan ederim. <input type="checkbox"/> |  |  |  |

**Aday**

**Ad, Soyad:**

**Tarih/imza**

**Onay**

**Ad, Soyad:**

**Tarih/imza**