

<b>İŞ BAŞVURU FORMU</b>	<b>Doküman No</b>	İKES 01
	<b>İlk Yayın Tarihi</b>	01.10.2009
	<b>Rev/ No Tarih</b>	01 / 01.01.2013
	<b>Sayfa</b>	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		
Evlisenez 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 Özrünüz		<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					
<b>Düzeyi</b>	<b>Okul Adı</b>	<b>Bölümü</b>	<b>Giriş Yılı</b>	<b>Bitirme Yılı</b>	<b>Mezuniyet Derecesi</b>

	<b>İŞ BAŞVURU FORMU</b>	<b>Doküman No</b>	İKES 01
		<b>İlk Yayın Tarihi</b>	01.10.2009
		<b>Rev/ No Tarih</b>	01 / 01.01.2013
		<b>Sayfa</b>	2

Lise					
Ön Lisans					
Lisans					
Yüksek Lisans					

### YABANCI DİL

Yabancı Dil	Seviyesi	Öğrenildiği Yer
	<input type="checkbox"/> Temel <input type="checkbox"/> Orta <input type="checkbox"/> İyi <input type="checkbox"/> Çok İyi	
	<input type="checkbox"/> Temel <input type="checkbox"/> Orta <input type="checkbox"/> İyi <input type="checkbox"/> Çok İyi	
	<input type="checkbox"/> Temel <input type="checkbox"/> Orta <input type="checkbox"/> İyi <input type="checkbox"/> Çok İyi	

### BİLGİSAYAR BİLGİSİ

Program/Dil	Seviyesi	Öğrenildiği Yer
	<input type="checkbox"/> Temel <input type="checkbox"/> Orta <input type="checkbox"/> İyi <input type="checkbox"/> Çok İyi	
	<input type="checkbox"/> Temel <input type="checkbox"/> Orta <input type="checkbox"/> İyi <input type="checkbox"/> Çok İyi	
	<input type="checkbox"/> Temel <input type="checkbox"/> Orta <input type="checkbox"/> İyi <input type="checkbox"/> Çok İyi	
	<input type="checkbox"/> Temel <input type="checkbox"/> Orta <input type="checkbox"/> İyi <input type="checkbox"/> Çok İyi	
	<input type="checkbox"/> Temel <input type="checkbox"/> Orta <input type="checkbox"/> İyi <input type="checkbox"/> Çok İyi	

### KARİYER BİLGİLERİ (Daha önce çalıştığınız işyerlerini en sondan başlayarak yazınız.)

İş Yerinin Adı	Unvan/Görev	Giriş (Ay/Yıl)	Çıkış (Ay/Yıl)	Ayrılış Nedeni

### EĞİTİMLER, KURSLAR VE SEMİNERLER

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

	<b>İŞ BAŞVURU FORMU</b>	<b>Doküman No</b>	İKES 01
		<b>İlk Yayın Tarihi</b>	01.10.2009
		<b>Rev/ No Tarih</b>	01 / 01.01.2013
		<b>Sayfa</b>	3

		/
		/

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 :**

	<b>İŞ BAŞVURU FORMU</b>	<b>Doküman No</b>	İKES 01
		<b>İlk Yayın Tarihi</b>	01.10.2009
		<b>Rev/ No Tarih</b>	01 / 01.01.2013
		<b>Sayfa</b>	4

### DEĞERLENDİRME VE SONUÇ

(Bu bölüm RMM Yetkililerince doldurulacaktır.)

<b>TEST / SINAV SONUÇLARI</b>			
<b>Test/Sınav</b>		<b>Test/Sınav</b>	
<b>Tarihi</b>		<b>Tarihi</b>	
<b>Sonuç</b>		<b>Sonuç</b>	
<b>Açıklama</b>		<b>Açıklama</b>	
<b>GÖRÜŞME SONUÇLARI</b>			
<b>Görüşmeyi Yapan</b>		<b>Tarih:</b>	
<b>Değerlendirme</b>			
<b>Görüşmeyi Yapan</b>		<b>Tarih:</b>	
<b>Değerlendirme</b>			
<b>Görüşmeyi Yapan</b>		<b>Tarih:</b>	
<b>Değerlendirme</b>			
<b>İŞE BAŞLAMA ONAYI ( Bu bölüm RMM yetkileri tarafından doldurulacaktır.)</b>			
<b>İşe Alındı mı?</b>	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır		
<b>Pozisyonu</b>			
<b>Bölüm Adı</b>			
<b>Brüt Ücreti</b>			
<b>Varsa Özel Şartlar</b>			
<b>Başlama Tarihi</b>			

<b>Değerlendirenin Adı Soyadı / Görevi</b>
--

<b>Kontrol Eden / Onaylayan</b>
---------------------------------