|  |
| --- |
| FOTOĞRAF |

 **OTO İSMAİL OTOMOTİV - İŞ BAŞVURU FORMU**

**Başvuru Tarihi :**

**Başvurulan Pozisyon :**

**A. KİŞİSEL BİLGİLER**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adınız |  | Doğum Yeriniz |  |
| Soyadınız |  | Doğum Tarihiniz |  |
| Cinsiyetiniz | Bayan Erkek |
| Uyruğunuz | TC Diğer ………. |
| İkametgâh Adresiniz |  |
| Telefon Numaranız | Ev: | Cep Telefonu: |
| E-posta adresiniz |  @ |
| Askerlik Durumunuz | Tamamlandı | Terhis Tarihi |  |
| Tecilli | Tarih |  |
| Muaf | Muafiyet Nedeni |  |
| Sürücü belgeniz var mı? |  B C D E F Yok |
| Medeni Durumunuz | Evli Bekar | Eşinizin Mesleği |  |
| Sigara Kullanıyor musunuz? | Evet Hayır | Çocuk Sayısı |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Okul Adı | Bölümü | Başlangıç Tarihi | Bitiş Tarihi | Mezuniyet Derecesi |
| İlköğretim |  |  |  |  |  |
| Lise |  |  |  |  |  |
| Ön Lisans |  |  |  |  |  |
| Lisans |  |  |  |  |  |
| Y. Lisans |  |  |  |  |  |
| Doktora |  |  |  |  |  |

**B. EĞİTİM BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dil | Okuma | Yazma | Konuşma |
| Orta | İyi | Çok iyi | Orta | İyi | Çok iyi | Orta | İyi | Çok iyi |
| 1- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2- |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3- |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

**C. YABANCI DİL BİLGİSİ**

**D. BİLGİSAYAR BİLGİSİ**

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

**E. İŞ TECRÜBESİ (Sondan başa doğru)**

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

**F. KATILDIĞINIZ KURS / SEMİNER/ SERTİFİKA / ÖDÜL ve TAKDİRLER**

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

**G. ÜYE OLDUĞUNUZ DERNEK ve KURULUŞLAR**

|  |
| --- |
|  |

**H. HOBiLERiNiZ**

|  |
| --- |
|  |

**I. DİĞER BİLGİLER**

|  |  |
| --- | --- |
| Herhangi bir sağlık probleminiz var mı? | Hayır Evet Varsa Açıklayınız:  |
| Mahkûmiyet durumunuz var mı? | Hayır Evet Varsa Açıklayınız: |
| Size ulaşamadığımızda haber verilecek kişinin; | Adı-Soyadı | Yakınlığı | Telefonu |
|  |  |  |

**J. REFERANSLAR** (Çalıştığınız Yerlerde Yönetici/Sorumlu/,Amir Pozisyonunda Olan Kişiler)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı, Soyadı | Çalıştığı Kurum | Görevi | Telefon Numarası |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**K. ÜCRET BEKLENTİNİZ**

|  |  |
| --- | --- |
| Net |  |

Bu İş Başvuru Formundaki verdiğim bilgilerin tam ve doğru olduğunu, zamanla değişecek bilgilerimi en geç on gün içerisinde yazılı olarak bildireceğimi, gerçek dışı beyanımla işe alınmam halinde bu durumun anlaşılmasıyla herhangi bir ihbar ve tazminata gerek olmadan işime son verileceğini ve bundan dolayı herhangi bir talep ve iddiada bulunmayacağımı ve bu nedenle işverenin uğrayacağı zarar ve ziyanı tazmin edeceğimi kabul ve beyan ederim.

İMZA