

İş Başvuru Formu / Job Application Form

1.KİŞİSEL BİLGİLER / PERSONAL INFORMATION

ADI SOYADI / NAME SURNAME	
CİNSİYETİ / GENDER	
DOĞUM TARİHİ-YERİ / BIRTH DATE-PLACE	
ADRESİ / ADRESS	
MEDENİ HALİ / MARITAL STATUS	Evli / Married <input type="checkbox"/> Bekar / Single <input type="checkbox"/>
EV-İŞ TEL. / PHONE	
CEP TEL - E POSTA / MOBILE -EMAIL	
SİĞARA KULLANIYOR MUSUNUZ? / ARE YOU SMOKING?	Evet / Yes <input type="checkbox"/> Hayır / No <input type="checkbox"/> Varsa Açıklayınız / If yes, please explain

1.1 ASKERLİK DURUMUNUZ / MILITARY SERVICE

Tamamlandı / Done (.....)

Tecilli / Postponed (.....)

Muaf / Excused (.....)

Sebebi / Reason

1.2 SÜRÜCÜ BELGESİ / DRIVING LICENSE

Var / Yes

Yok / No

1.3 SEYAHAT EDEBİLİR MİSİNİZ? / FREE TO TRAVEL?

Evet / Yes

Hayır / No

2.EĞİTİM DURUMU / EDUCATION

	OKUL ADI / SCHOOL NAME	BÖLÜMÜ / DEPARTMENT	TARİHLER / TERM	NOT ORT. / GRADE POINT AV.
DOKTORA / DOCTOR'S DEGREE				
YÜKSEK LİSANS / GRADUATE				
LİSANS / UNDERGRADUATE				
ÖN LİSANS / ASSOCIATE DEGREE				
LİSE / HIGH SCHOOL				
İLKOKUL / PRIMARY SCHOOL				

3.YABANCI DİL / FOREIGN LANGUAGE

	İLERİ / ADVANCE	ORTA / INTERMEDIATE	BAŞLANGIÇ / BEGINNER
İNGİLİZCE / ENGLISH			
ALMANCA / GERMAN			
FRANSIZCA / FRENCH			
DİĞER / OTHER			

4.İŞ TECRÜBESİ / JOB EXPERIENCE

FİRMA/KURUM ADI / COMPANY NAME	GÖREVİNİZ / JOB	GİRİŞ TARİHİ / START DATE	ÇIKIŞ TARİHİ / QUIT DATE	AYRILMA SEBEBİ / REASON

NOTLAR / NOTE :

5.KATILDIĞINIZ KURS VE SEMİNERLER / SEMINAR, COURSE

KONU / SUBJECT	KURUM / INSTUTION	SÜRE / PERIOD	TARİH / DATE

6. DİĞER BİLGİLER / OTHER INFORMATION

HERHANGİ BİR SAĞLIK PROBLEMİNİZ VAR MI? DO YOU HAVE ANY HEALTH PROBLEMS?	EVET/YES <input type="checkbox"/> HAYIR/NO <input type="checkbox"/> Varsa Açıklayınız / If yes, please explain
MAHKUMİYET DURUMUNUZ VAR MI? ANY CONVICTION STATUS	EVET/YES <input type="checkbox"/> HAYIR/NO <input type="checkbox"/> Varsa Açıklayınız / If yes, please explain

7. ÜCRET BEKLENTİNİZ / SALARY

BRÜT / GROSS :	NET :
----------------	-------

8.HAKKINIZDA BİLGİ ALINABİLECEK KİŞİLER / REFERENCE

ADI SOYADI/NAME SURNAME	MESLEĞİ-UNVANI / JOB - TITLE	İŞYERİ / COMPANY	İŞ TEL. / CONTACT NO

Yukarıdaki yazdığım bilgilerin doğruluğunu beyan eder, bir ay tecrübe devriyesi olarak çalışmayı kabul ederim.
I declare that all information I give above is true and I accept to do a trial work for one month.

Tarih : İmza :

GÖRÜŞEN KİŞİNİN YORUMLARI / COMMENTS OF INTERVIEWER