



İŞ BAŞVURU FORMU

Doküman Kodu	MMY-F03
İlk Yayın Tarihi	01.02.2013
Revizyon No	01
Son Yayın Tarihi	12.12.2014

Bu kısım şirketçe doldurulur:

Servisi :
İhtisası :

Aşağıdaki soruları cevaplandırmakla şahsınız ve vasıflarınız hakkında kısaca bilgi sağlamış olacaksınız. Bu soruları cevaplandırmanızı dilerken herhangi bir taahhüde girmedığımızı, müracaatınızın incelenip size uygun bir iş olduğu takdirde işlem yapılacağını bildiririz. İşe alınmaya esas olabilecek bu formda verilen bilgilerin doğru olmaması veya istenilen bilgilerin gizlenmesi, verdiğiniz bilgilerin çalışma durumunda uygulanmaması, tazminatsız ve ihbarsız olarak görevinize son verilmesi için yeter sebep teşkil edecektir. İlginize teşekkür ederiz.

Saygılarımızla,

NOT: Şeklindeki soruları (X) işaret koymak sureti ile cevaplandırınız.

**MERCAN END. TAS. MAK.
SAN. LTD. ŞTİ.**

ŞAHSİ ve AİLEVİ BİLGİLER:

Adınız:..... Soyadınız:..... Uyuşunuz:.....
Doğum yeriniz:..... Doğum tarihiniz:..... Yaşınız:.....
Babanızın Adı:..... İşi:..... Uyuşu:.....

Medeni Haliniz:

Bekar: Evli: Dul: Boşanmış: Çocuk Adedi:

Halen çalıştığınız yerin isim ve adresi:.....

..... Telefon No:.....

İkamet Adresiniz:.....

..... Telefon No:.....

Eşiniz Adı:..... Görevi:.....

Çalıştığı yer:..... Telefon No:.....

Bakmakla mükellef olduğunuz şahıslar: Çocukları: Eşi: Diğer:.....

Acil vak'alarda kime haber verileceği:..... Telefon no:.....

TAHSİL ve MESLEK DURUMU:

OKUL	ADI	YERİ	DEVAM YILLARI	BİTİRME DERECESESİ
İlkokul				
Ortaokul				
Lise				
Yüksek tahsil				

İştirak Ettiğiniz Mesleki Kurslar:

- 1).....
- 2).....
- 3).....

İhtisasınızın olduğu iş veya dal:.....

İşyerimizden talep ettiğiniz iş:.....

Kullanmasını bildiğiniz ofis makinaları:.....

BİLDİĞİNİZ YABANCI DİLLER:

	OKUMA				YAZMA				KONUŞMA			
	Çok İyi	İyi	Orta	Zayıf	Çok İyi	İyi	Orta	Zayıf	Çok İyi	İyi	Orta	Zayıf
1).....												
2).....												
3).....												
4).....												

Yabancı dil

öğrendiğiniz kurslar veya okullar:.....

Yabancı ülkelere gittiniz mi? Yeri ve süresi:.....

SAĞLIK DURUMU:

(Ellerimde)

(Ayaklarımla)

(Gözlerimde)

(Kulaklarımda)

Bedeni arızalarınızı belirtiniz:.....

Ciddi bir hastalık veya ameliyat geçirdiniz mi, mahiyeti?:.....

Ayakta tedavi edilen bir rahatsızlığınız var mı, mahiyeti?:.....

Şu hastalıklardan hangisine maruz kaldınız?

Kalp: Akciğer: Sinir: Fıtık: Diğer:.....**ASKERLİK DURUMU:**Askerlik hizmetinizi yaptınız mı? Yaptım: Yapmadım:

Yaptığınız Yer:..... Yaptığınız Yıl:.....

ARAÇ KULLANIM DURUMU:Ehliyetiniz var mı? Var: Yok:

Aldığınız Yıl:.....

Otomobil kullanır mısınız? Evet: Hayır:

Diğer makine ve araçlar:.....

Şirketimizde göreve ne zaman başlayabilirsiniz?.....

İstedığınız ücret: Net +AGİ(.....TL)

DİĞER BİLGİLER:

Mecburi hizmetiniz var mı ?

Hakkınızda açılmış soruşturma ve devam eden davanız var mı ?

Mahkumiyet veya beraatla sonuçlanmış davanız oldu mu ?

ÇALIŞTINIZ YERLER:

(İlk işinizden başlayarak yazınız)

İŞVERENİN ADI, ADRESİ	ÇALIŞILAN YILLAR	ÜNVANINIZ	GÖREVİNİZ	ALDIĞINIZ ÜCRET
1)				
2)				
3)				
4)				
5)				
6)				
7)				

Not: Hakınızda bilgi almak için bu yerlere müracaat edilmesini istemedikleriniz varsa bildiriniz.**REFERANSLARINIZ:**

(Meslek ve Karakter bakımından hakkınızda bilgi alınabilecek kimselerin "akrabalar hariç")

ADI - SOYADI	GÖREVİ – ÜNVANI - ADRESİ	SİZİ KAÇ YILDIR TANIDIĞI	İRTİBAT TELEFON NUMARASI

EK BİLGİLER:

1)Gerektiğinde fazla mesai yapar mısınız?

Evet: Hayır:

2)Vardiya çalışabilir misiniz?

Evet: Hayır:

3)Fabrikada tanıdıklarınız var mı?

İsimleri nelerdir? 1).....2).....3).....

4)Şirketimizi tercih sebepleriniz nelerdir?.....

5)Eklemek istediğiniz herhangi bir husus varsa aşağıdaki boşluklara yazınız:.....

TARİH: / /

İMZA: