



### KİŞİSEL BİLGİLERİNİZ

Adı Soyadı:	Vatandaşlık No:
Doğum Yeri ve Tarihi:	Askerlik durumu: Yapıldı( ) Muaf( ) Yapılmadı( )
Cinsiyeti: Erkek ( ) Kadın ( )	Yapılmadı ise nedeni:
Medeni Durumu: Bekar ( ) Evli ( )	Sürücü Ehliyeti: Yok ( ) Var ( ) Varsa Sınıfı:
Varsa Çocuk Sayısı, Yaşları:	Sabıka Kaydı : Yok ( ) Var ( )
	Var ise nedeni :
	Baba Adı ve Mesleği:
	Anne Adı ve Mesleği:
Ev Adresi ve Telefonlar:	Temas Kurabileceğimiz bir tanıdığınızın Adres ve Telefonu:
Ev: Cep:	

### ÖĞRENİM DURUMUNUZ

Düzeyi	Okul Adı	Bölüm	Mezuniyet Yılı

### İŞ HAYATINIZ (En son çalıştığınız işyerinden başlayarak yazınız)

İş yerinin adı ve Telefonu	Görev / Unvan	Aylık Net Gelir	Giriş Çıkış Tarihleri (Ay-Yıl)	Ayrılış Sebebi

### ŞİRKETİMİZDE ÇALIŞAN YAKININIZ

Adı Soyadı	YAKINLIK DERECEŚİ

### ÇALIŞMAK İSTEDİĞİNİZ BÖLÜM

( ) ( ) ( ) ( )  
( ) ( ) ( ) ( ) Diğer .....

### İŞ HAKKINDA

Fazla Çalışma Yapabilir misiniz?
Talep Yaptığınız İş Hakkında Ön Bilgiye Sahip misiniz?

### SAĞLIK DURUMUNUZ

Kan Grubunuz:	Boyunuz:	Kilonuz:	Bedeni Engeliniz (varsa) :
Sigara Kullanımı : Evet ( ) Hayır ( )			
Sağlık probleminiz var mı? Geçirdiğiniz ameliyatlara ve gördüğünüz tedaviler:			

### DİĞER TAMAMLAYICI BİLGİLER

Eviniz : Mülk ( ) Kira ( )	Evizde Çalışan Kişi Sayısı : .....kişi	Bakmakla yükümlü olduğunuz kişi sayısı: Yok ( ) Var ( ) .....kişi
----------------------------	--	---

Yukarıda verdiğim bilgilerin doğru olduğunu beyan eder, vermiş olduğum bilgilerden herhangi birinin yanlış olduğunun ortaya çıkması halinde, bunun hizmet akdinin ihbarsız feshi nedeni oluşturacağını peşin olarak kabul ederek başvurumun kabulünü arz ederim.

Tarih : / / 201..

Adı Soyadı:

İmza :