|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | DİNLER GRUP EĞİTİM VE DANIŞMANLIK İNŞAAT | | FORM | |
| İŞ MÜRACAAT FORMU | | | |
| Revizyon No: 00 | Yayın Tarihi: 22.09.2014 | Form No: DİN-200 | | Sayfa 1-1 |

|  |
| --- |
| ÖNEMLİDİR. 1- Bütün soruları dikkatle ve eksiksiz olarak cevaplayınız. Burada vereceğiniz bilgiler son derece gizli tutulacak  FOTOĞRAF  olup izniniz dışında hiçbir kişi ve kuruma verilmeyecek, sadece kişisel değerlendirmenizde kullanılacaktır.  2- Bu formu doldurmuş olmanız şirketimizi hiçbir taahhüt altına sokmaz. |

**KİŞİSEL BİLGİLERİNİZ**  **MÜRACAAT TARİHİ:**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı: | Uyruğu: T.C( ) Diğer( ) Vat. No: |
| Doğum Yeri ve Tarihi: | Askerlik durumu : Yapıldı( ) Muaf( ) Yapılmadı( ) Yapılmadı ise nedeni : |
| Cinsiyeti: Erkek ( ) Kadın ( ) |
| Medeni Durumu : | Sürücü Ehliyeti : Var ( ) Yok ( ) Varsa Sınıfı: |
| Varsa Çocuk Sayısı : | Sabıka Kaydı : Var ( ) Yok ( ) Var ise nedeni : |
| Evli ise Eşinin Adı, Öğrenimi, İşi ve İş Adresi: |
| Alındığı yer, Tarih ve Ehliyet No: |
| Baba Adı ve Mesleği : |
| Anne Adı ve Mesleği : |
| Ev Adresi ve Telefonlar:  İş: Ev: Cep: | Temas Kurabileceğimiz Diğer Adres Telefon ve E-Mail Adresi: |

# ÖĞRENİM DURUMUNUZ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Okul Adı / Bölüm | Şehir | Devam Yılları | Derecesi |
| Yüksek Lisans |  |  |  |  |
| Lisans |  |  |  |  |
| Ön Lisans (MYO) |  |  |  |  |
| Lise |  |  |  |  |

# BİLDİĞİNİZ YABANCI DİL veya DİLLER

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Okuma | | | Yazma | | | Konuşma | | | Anlama | | | Kullandığınız Büro Makineleri | Derecesi | | |
|  | İyi | Orta | Az | İyi | Orta | Az | İyi | Orta | Az | İyi | Orta | Az |
| İngilizce |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | İyi | Orta | Az |
| Almanca |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Sunum Cihazları |  |  |  |
| Fransızca |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Bilgisayar |  |  |  |
| Diğer |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Diğer |  |  |  |
| Bildiğiniz Bilgisayar Programları | | | | |  | | | | | | | | | | | |

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

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

**SİZE REFERANS OLABİLECEK ŞAHISLAR (Şirketimizde çalışan veya çalışmayan)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adı Soyadı | Adres | Telefon |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# ÇALIŞMAK İSTEDİĞİNİZ DEPARTMAN

( ) Eğitmen ( ) Pazarlama ( ) Yönetici ( ) Sekreter / Asistan

( ) Muhasebe ( ) Satın alma ( ) Koordinatör ( ) Diğer ....................................

# SAĞLIK DURUMUNUZ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Boyunuz : | Kilonuz : | Bedeni Engeliniz (varsa) : |
| Sağlık probleminiz var mı ?Geçirdiğiniz ameliyatlar ve gördüğünüz tedaviler : | | |

# DİĞER TAMAMLAYICI BİLGİLER

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ücret Beklentiniz ? : | Sadece Maaşınızla mı geçineceksiniz ? : | |
| Ne zaman işe başlayabilirsiniz ? : | Bakmakla yükümlü olduğunuz kişiler: | |
| İl dışına seyahat edebilir misiniz ? | | Evet ( ) Hayır( ) |
| Sivas içi ve Şehirler arası yol bilginiz ? | | İyi ( ) Orta ( ) Kötü ( ) |
| Üniversiteler Arası İletişimiz nasıl ? | | İyi ( ) Orta ( ) Kötü ( ) |

Bu İş Başvuru Formu’nda verdiğim bilgilerin ve yazdıklarımın muhtemel bir hizmet akdine esas teşkil ettiğini; bunların doğru, eksiksiz ve gerçeğe uygun olduğunu, aksi halde 4857 sayılı iş kanunu Md.25 uyarınca hizmet akdinin ihbarsız ve tazminatsız feshedileceğini; işe alınmam halinde Dinler Akademi Eğitim ve Danışmanlık Hizmetleri personel yönetmeliğine göre çalışmayı kabul ettiğimi ve 2 aylık deneme süresine tabi olacağımı kabul ve beyan ederim.

Tarih :

Adı Soyadı:

İmza :

|  |
| --- |
| Bu kısım kuruluş tarafından doldurulacaktır.  İŞE ALINMASINA KARAR VERİLDİ İSE  VERİLECEK AYLIK NET ÜCRET :.................................................TL.  İŞE BAŞLAYACAĞI TARİH :.................................................  DÜŞÜNCELER :  ONAY ONAY |