

T.C. Yalvaç Ticaret ve Sanayi Odası**Kişi Bilgileri**

Adı Soyadı	:	
Cinsiyet / Medeni Durumu	:	Erkek ☐ Bayan ☐ Evli ☐ Bekar ☐
Eğitim Durumu	:	Doktora ☐ Yüksek Lisans ☐ Lisans ☐ Ön Lisans ☐ Lise ☐ Ortaokul ☐ İlkokul ☐
Bildiği Yabancı Diller	:	
Derecesi	:	Çok İyi ☐ İyi ☐ Orta ☐
Bildiği Yabancı Diller	:	
Derecesi	:	Çok İyi ☐ İyi ☐ Orta ☐
Bildiği Yabancı Diller	:	
Derecesi	:	Çok İyi ☐ İyi ☐ Orta ☐
Mezun Olduğu Lise	:	
Son Bitirdiği Okul	:	
Bölüm	:	
Bitirme Tarihi	:	
Ev Adresi	:	
Ev Telefonu	:	
Cep Telefonu	:	
E-Posta Adresi	:	
Kimlik Bilgileri		
TC Kimlik No	:	
İl	:	İlçe :
Mahalle	:	
Köy	:	
Cilt	:	
Kütük	:	
Cinsiyet	:	
Baba Adı	:	
Anne Adı	:	
Doğum Tarihi	:	
Doğum Yeri	:	

T.C. Yalvaç Ticaret ve Sanayi Odası**Askerlik Bilgileri**

Askerliğinizi Yaptınız mı?

Eve ☐Hayı ☐

Sınıfı/Rütbesi Tecil Tarihi :.....

Sağlık Durumu

Boy / Kilo / Kan Grubu :

Geçirdiğiniz Hastalıklar / Ameliyatlar :

Cihaz Kullanıyor İseniz? :

Bildiğiniz Bilgisayar UygulamalarıWord/Excel ☐ Power Point ☐ Logd ☐ Diğē ☐Web Sayfası Tasarımı yapabiliyor musunuz? Evet ☐ Hayı ☐Sosyal medya yönetim tecrübeniz var mı? Evet ☐ Hayı ☐**Not: Almış olduğunuz sertifikalar var ise lütfen bir kopyalarını koyunuz.****Tamamlayıcı Bilgiler**Mecburi Hizmetiniz Var mı? Evet Hayı ☐ Varsa Nedir?.....Sürücü Belgeniz Var mı? Evet ☐ Hayı ☐ Varsa Nedir?.....**Sosyal Hayat**

İlgi Alanlarınızı :

:

Üye Olduğunuz dernek, kulüp v.s. :

:

İş Tecrübeleri

Daha önce çalıştığınız iş yerlerini en sondan başlayarak yazınız

İş Yerinin Adı, Yeri Telefonu	Göreviniz	Aylık Brüt Geliriniz	Giriş Tarihi Ay/Yıl	Çıkış Tarihi Ay/Yıl	Ayrılış Nedeni	Yöneticinin Adı Soyadı / Görevi

Referanslar

Adı Soyadı

Şirketi / Görevi

Telefon / e-mail

İstedığınız ücreti yazınız (Brüt TL/Ay) :

Gerektiğinde fazla mesai yapabiliyor musunuz ? :

Seyahate engel durumunuz var mı? :

Ne zaman işe başlayabilirsiniz ? :

- Bu iş istek formunda verdiğim bilgilerin, yazdıklarımın olası bir hizmet akdine esas teşkil ettiğini, bunların doğru eksiksiz ve gerçeğe uygun olduğunu, aksi takdirde hizmet akdinin ihbarsız ve tazminatsız sona erdirileceğini, istihdamım halinde Kuruluşun Kanun, Yönetmelik, Tebliğ, Yönerge vb. usullerine uygun çalışmayı kabul ettiğimi ve işe başlama tarihinden itibaren 2 aylık deneme süresine tabi olacağımı teyit ve beyan ederim.
- 6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında, beyanda bulunduğum “İş Başvuru Formu” ndaki verilerin Borsanız sistemine işlenmesi, kaydı, gerektiğinde tarafıma duyuru yapılması gibi tüm işlemlerde kullanılmasını kabul ediyorum.

Tarih :
Ad Soyad :
İmza :