****



**Automotive LabeIs**

Fotoğraf

**İş Başvuru Formu**

Kimlik Bilgileri

**Adınız Soyadınız** : **T.C. Kimlik No**

**Doğum Yeri** :  **Doğum Tarihi : Kan Grubu :**

**Cinsiyetiniz : Medeni Haliniz : Varsa Çocuk Sayısı :**

**Askerlik Durumu : Yaptı ise ( Birliği ): ........ tarihine kadar tescilli.**

# **Adresiniz :**

**Cep Tel : Ev Tel :**

Aile Bilgileri

# **Eşinizin İşyeri ve Görevi**

**Babanızın Mesleği : Annenizin Mesleği :**

**Eviniz in Mülkiyet Durumu :**

**Eş ve Çocuklarınızdan Başka Bakmakla Yükümlü Olduğunuz Kişiler :**

Öğrenim Bilgileri

**ilköğretim : Okul Adı Ortaöğretim (Lise) : oku Adı M.Yüksek Okulu : Okul Adı Bölümü Mezuniyet Yılı : Lisans (Fakülte) : Okul Adı Bölümü Mezuniyet Yılı :**

**Yüksek Lisans : Okul Adı Bölümü Mezuniyet Yılı :**

**Varsa Devam Eden Diğer Eğitiminiz :**

Yabancı Dil Bilgileri

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dil** | **Öğrendiğiniz Yer :** | **Seviye :** |  |  |  |  |
| **Dil** | **Öğrendiğiniz Yer :** | **Seviye :** |  |  |  |  |
| **Dil** | **Öğrendiğiniz Yer :** | **Seviye :** |  |  |  |  |

Bilgisayar Bilgileri

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ofis Programları :** | **Seviye :** |  |  |  |  |  |
| **Grafik Programları :** | **Seviye :** |  |  |  |  |  |
| **Dijital Baskı ve Kesim Prg. :** | **Seviye :** |  |  |  |  |  |
| **Diğer Programlar :** | **Seviye :** |  |  |  |  |  |

İş Tecrübesi Bilgileri

* **Son çalıştığınız işyerinden başlayarak geriye doğru yazınız.**

**Firma : Göreviniz : Süresi :**

**Ayrılma Nedeni ve Yılı : Firma : Göreviniz : Süresi :**

**Ayrılma Nedeni ve Yılı : Firma : Göreviniz : Süresi :**

**Ayrılma Nedeni ve Yılı : Halen Çalışıyorsanız Ayrılmak İstemenizin Nedeni :**

Katıldığınız Eğitimler ve Kurslar

* **Eğitim aldığınız kurumu, eğitimin konusunu, tarihini ve süresini yazınız.**

Özel Bilgiler

**Boyunuz Kilonuz : Ayakkabı Numarası Gömlek No : Hobileriniz :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sürücü Belgeniz Var mı ?** |  |  | **Sınıfı :** |  |  | **Alındığı Tarih :** |  |
| **Sağlık Sorununuz Var mı ?** |  |  | **Var ise Açıklayınız :** |  | | | |
| **Seyahat Engeliniz Var mı ?** |  |  | **Var ise Açıklayınız :** |  | | | |
| **Adli Sicil Kaydınız Var mı ?** |  |  | **Var ise Açıklayınız :** |  | | | |
| **Sigara İçiyormusunuz ?** |  |  |  |  |  |  |  |

Referans Bilgileri

**Adı Soyadı**  **Kurumu : Görevi : Tel. No : Adı Soyadı Kurumu : Görevi : Tel. No :**

**İşbu başvuru formundaki sorulara verdiğim cevapların tam ve doğru olduğunu, zaman içerisinde değişecek olan bilgilerimi en geç 10 (on) gün içerisinde yazılı olarak bildireceğimi ve hakikat dışı veya eksik bir beyanımla işe alınmış bulunduğumun anlaşılması halinde her hangi bir ihbar ve tazminata gerek olmaksızın işime son verileceğini ve bundan dolayı her hangi bir takip talep ve iddiada bulunmayacağımı eksik veya hakikat dışında beyanımla işe alınmamdan dolayı şirketin uğrayabileceği her türlü zararı tazmin edeceğimi kabul ve beyan ederim.**

**Tarih : / / İmza**