|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Açıklama: cid:image001.png@01D16641.5D4119F0

|  |
| --- |
|   |

 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | **(GİZLİ )** |
| **İŞ BAŞVURU FORMU**  |
|
| **Not: Formu doldurmadan önce lütfen dikkatlice okuyun.** |
|
| Lütfen formu dikkatli doldurun.Tüm ilgili olduğunuz alanları, doğru bilgileri yansıtacak şekilde doldurduğunuzdan emin olun. Bu kurala uymamanız, alımınızla ilgili karar alınmasında zorluk veya gecikmelere sebep olabilir. Ayrıca, formu doldurmadaki tarzınız ve el yazınız da işe alımınız için bir değerlendirme kriteri olabilir. |
|
|
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Adı, Soyadı |   | Başvuru Tarihi |  / /202... | Fotoğraf  |
| Başvurulan Pozisyon  |   | Talep edilen maaş  |   |
|
| **KİMLİK / KİŞİSEL BİLGİLER** |
|
| TC Kimlik No |   |  Doğum Yeri / Doğum Tarihi | / |
|
| Medeni Hali |   | Askerlik Durumu (Erkek adaylar) |   | Tarih : |   |
|
| Telefon |   | Mail Adresi |  @ |
|
| Sürücü Belgeniz var mı ? Sınıf ? |   | Kan Grubu ? |   | Her hangi Mesleki /Ustalık belgeniz varmı? |   | VardiyalıÇalışabilir misiniz? |   |
|
| Acil Durumda Aranacak Kişi | Yakınlık derecesi | : |   |   |   |   |   |   | Tel: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Adres |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **EĞİTİM DURUMU / NİTELİKLER** |
|
| Okul Adı / Bölüm Adı | Dönem | Sertifika / Diploma / Derece |
|  ‘den ay/yıl  | ‘e kadar ay/yıl  |
|  / |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  / |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  / |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Profesyonel Nitelikler / Sertifikalar  | Tarih / yıl | Firma / Organizasyon  |
|
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Yabancı Dil Bilgisi  |  (Lütfen "İYİ DERECEDE" ,"ORTA", "ÇOK AZ ", "YOK" şeklinde doldurun) |
|
| İngilizce Yazım  | İngilizce Konuşma  | Almanca Yazım  | Almanca Konuşma | Diğer DilYazım  | Diğer DilKonuşma | Diğer Diller  |
|
|   |   |   |   |   |   |   |
|
| **DİĞER İŞ VE ÖZEL NİTELİKLER** |
|
| Bilgisayar |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| KullandığınızProgramlar |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Diğer |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |
| **İŞ TECRÜBELERİ** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **\*En son işinizden başlayınız.** |
| Firma Adı | Pozisyon | Period | En Son Maaşınız | Ayrılma Nedeni |
| Giriş / yıl | Çıkış / yıl | Ana Maaş  |
| 1. |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2. |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3. |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
| 4. |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
| 5. |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| KİŞİSEL BİLGİLER |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Sağlık sorununuz varmı ?Var ise belirtiniz. |   |
|
| Sürekli kullandığınız bir ilaç vaya protez varmı ? |   |
|
| Adli sicil kaydınız varmı ? |   |
|
| Mecburi hizmet borcunuzvarmı ? |   |
|
| Sigarakullanıyor musunuz? | Evet |

|  |
| --- |
|   |

 |   | Alkolkullanıyor musunuz? | Evet |  |   | Ne sıklıkta : |
|  Hayır |

|  |
| --- |
|   |

 |   | Hayır |  |   |
| **DİĞER BİLGİLER** |
|
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Firmamızdaki bir kişiyi tanıyorsanız lütfen aşağıdaki bölümü doldurunuz |   |

|  |
| --- |
|   |

 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | İsim |   |   |   |   |   |   |   |   | Bölüm |   |   |   |   |   |   |   | Nereden Tanıyorsunuz  |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  **İŞE ALIM ÖNCESİ BEYANI** |
|
|   | Tarafımdan bu formda belirtilen tüm bilgilerin doğru ve gerçek olduğunu, zamanla değişecek bilgilerimi en geç on gün içirisinde yazılı olarak bildireceğimi, hapis cezası almadığımı imzamla teyit ederim. Bilinçli olarak herhangi bir şeyi saptırarak belirttiğimi firmanın ispatlaması halinde tarafıma herhangi bir uyarı veya ödeme yapılmadan her an (deneme süresi sonunda dahi) işime son verilebileceğini anlıyor ve kabul ediyorum.Bu imzamla, **AS SPOR**' u iş başvurumla ya da yasal konularla ilgili olarak kişisel bilgilerimi kullanma ve paylaşma hakkını veriyorum. Ayrıca, **AS SPOR** geçmiş iş tecrübelerimi ve kısıtlı olarak maaş ve diğer gelirlerim, geçmiş performansım vs. hakkında araştıma yapabilir.  |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | İsim |   |   |   |   |   |   |   |   | İmza |   |   |   |   |   |   |   |   | Tarih |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |