**İnsan Kaynakları**

Formun Üstü

|  |
| --- |
| ŞAHSİ VE AİLEVİ BİLGİLER |
| Adınız | : |  | Soyadınız | : |  | Uyruğunuz | : |  |
| Doğum Yeriniz | : |  | Doğum Tarihiniz | : |  | Yaşınız | : |  |
| Baba Adınız | : |  | Baba Mesleği | : |  |
| Eşinizin Adı | : |  | Eşinizin Mesleği | : |  |   |   |   |
| Medeni Haliniz | : |  |
| Çocuk Adeti | : | (Yaşlarını Sırayla Yazınız) |
| İkametgah Adresiniz | : |  |
| Kirada mı Oturuyorsunuz ? | : |  | Ödediğiniz Aylık Kira miktarı:( ) TL |
| Bakmakla Yükümlü Olduğunuz Kişiler :  |
| Halen veya en son çalıştığınız yerin isim,ve adresi :  |
| Acil vak'alarda kime haber verileceği :  |
| Size Ulaşabildiğimiz Telefon Numaraları :  |

|  |
| --- |
| TAHSİL DURUMUNUZ |
| Okul | Okulun Adı | Bölümü | Yeri | Mezuniyet Yılı | Mezuniyet Derecesi |
| İlkokul |  |  |  |  |  |
| Orta Okul |  |  |  |  |  |
| Lise |  |  |  |  |  |
| Yüksek Tahsil |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| İştirak ettiğiniz özel veya mesleki kurslar varsa yazınız: |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Varsa SSK Sicil No | : |  |
| Varsa No | : |  |

|  |
| --- |
| HERHANGİ BİR SENDİKAYA KAYITLI İSENİZ |
| Sendikanın Ünvanı | : |  |
| Giriş Tarihiniz | : |  |
| Sicil Nonuz | : |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| BildiğinizYabancı Diller | Okuma | Yazma | Konuşma | Anlama | Öğrenim Yeri |
| İyi | Orta | Zayıf | İyi | Orta | Zayıf | İyi | Orta | Zayıf | İyi | Orta | Zayıf |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Askerlik Hizmetinizi Yaptınızmı ? | : |  | Nerede Yaptınız ? | : |  |
| Sınıfınız | : |  | Kayıtlı Olduğunuz Şube | : |  |
| Terhis Tarihi | : |  |   |   |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Ciddi bir hastalığınız veya ameliyat geçirdinizmi?Mahiyeti? : |  |
| Mahkumiyet veya beraatle sonuçlanmış davanız oldumu?  : |  |
| Kullanmasını bildiğiniz büro makineleri nelerdir ? : |  |
| Bildiğiniz bilgisayar programları ? : |  |
| Otomobil Kullanırmısınız ? :  | Evet Hayır | Ehliyetiniz Varmı ? : Evet Hayır  |
| Varsa Ehliyetinizin Sınıfı : | Amatör Profesyonel Ağır Vasıta  |
| Ehliyet Tarihi :  | Sıra Numarası:    Alındığı Yer :  |
| Mecburi Hizmetiniz Varmı ? : |  |
| Şirketimizde tanıdıklarınız varsa İsimlerini Yazınız : |  |

|  |
| --- |
| Şirketimize en yararlı olacağınız görevler veya yapabileceğiniz işler nelerdir?Tercih sırasına göre yazınız. |
|  |
| Hobileriniz |
|  |
| Gerektiğinde fazla mesai yaparmısınız ? Evet Hayır |
| Şirketimizde ne zaman göreve başlayabilirsiniz ?  |
| İstediğiniz aylık ücret miktarı: Brüt( ) TL. Veya Net: ( ) TL. |
| Şirketimizi tercih sebebiniz:  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| İŞ TECRÜBENİZ | GÖREVİNİZ | ÇALIŞTIĞINIZTARİHLER | ALDIĞINIZNET AYLIKÜCRET | AYRILIŞ SEBEBİNİZ |
| Daha Önce Çalıştığınız İşyerleri | Telefon |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| HAKKINIZDA BİLGİ ALABİLECEĞİMİZ KİMSELER (Akrabalarınız Hariç ) |
| Adı ve Soyadı | İş veya Ev Adresi | Telefonu |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| BELİRTMEKTE FAYDA GÖRDÜĞÜNÜZ HUSUSLAR VARSA YAZINIZ: |
|  |

Formun Altı