

(Form içerisindeki *'lı alanları doldurmak zorunlu değildir)

Tarih : ___/___/___

YENİ
FOTOĞRAF

KİŞİSEL BİLGİLER

ADI SOYADI : _____

DOĞUM YERİ VE TARİHİ : _____

T.C. KİMLİK NO : _____

SÜREKLİ ADRESİ : _____

TELEFON NO* : _____

CEP TELEFON NO : _____

E-POSTA ADRESİ : _____

BAŞVURULAN POZİSYON : _____

BAŞVURULAN BÖLÜM : _____

ÇALIŞMAK İSTENİLEN İL : _____

MEDENİ DURUMU : Bekâr Evli

ASKERLİK DURUMU : Yaptı Terhis Tarihi: Yapmadı Tecil Tarihi:

Muaf İseniz Sebebi:

SÜRÜCÜ BELGESİ : Var Yok

Aktif sürücülük tecrübesi Var Yok

Şehirlerarası sürüş tecrübesi Var Yok

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
İnsan Kaynakları Birimi	Kalite Birimi	Genel Müdürü

Doküman Kodu	KY-FR-06.04
Yayın Tar.	03.07.2023
Rev. No / Rev. Tar.	00 / -
Gizlilik Sınıfı	Gizli
Sayfa No	2 / 5

ÖĞRENİM BİLGİLERİ

	OKUL ADI VE YERİ	BÖLÜMÜ	ÖĞRENİM YILLARI	MEZUNİYET DERECEŚİ
YÜKSEK LİSANS				
ÜNİVERSİTE				
YÜKSEKOKUL				
LİSE				
İLKÖĞRETİM *				

KATILDIĞINIZ KURS VE SEMİNERLER

DÜZENLEYEN KURULUŞUN ADI VE YERİ	EĞİTİMİN KONUSU	EĞİTİMİN SÜRESİ /TARİHİ

YABANCI DİL BİLGİSİ

DİL	ÇOK İYİ	İYİ	ORTA	AZ	ÖĞRENİLEN YER	SÜRE

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
İnsan Kaynakları Birimi	Kalite Birimi	Genel Müdürü

Doküman Kodu	KY-FR-06.04
Yayın Tar.	03.07.2023
Rev. No / Rev. Tar.	00 / -
Gizlilik Sınıfı	Gizli
Sayfa No	3 / 5

BİLGİSAYAR BİLGİSİ

PROGRAM	ÇOK İYİ	İYİ	ORTA	AZ	ÖĞRENİLEN YER	SÜRE

İŞ DENEYİMİ BİLGİLERİ (En son işyerinizden başlayarak yazınız)

	1. ŞİRKET	2. ŞİRKET	3. ŞİRKET
İŞYERİ ADI			
ÜNVANINIZ			
GİRİŞ / AYRILIŞ TARİHİ (Ay/Yıl)			
GÖREV TANIMI			
AYRILMA NEDENİ			
ÜCRETİ			

BAŞVURU BİLGİLERİ

CEKİNO'ya nasıl başvurduunuz.

Genel Başvuru Web İlan / İlan Tarihi:

Tavsiye ile: _____ (Tavsiye ile ise kimin tavsiyesiyle olduğunu belirtiniz.)

Diğer:

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
İnsan Kaynakları Birimi	Kalite Birimi	Genel Müdürü

Doküman Kodu	KY-FR-06.04
Yayın Tar.	03.07.2023
Rev. No / Rev. Tar.	00 / -
Gizlilik Sınıfı	Gizli
Sayfa No	4 / 5

Seyahatlere engel bir durumunuz var mı? Cevabınız evet ise lütfen belirtiniz.

(Not: Bu tip seyahatler sık sık, hafta içi ve hafta sonu, uzun süreli olabilir.)

Evet

Hayır

Seyahatlerle ilgili olarak sizin için söz konusu olabilecek bir engel ya da kısıtlama varsa lütfen kısaca açıklayınız.

Ne zaman işe başlayabilirsiniz?

İstedığınız aylık NET ücret ne kadardır?

REFERANSLAR

ADI SOYADI/ YAKINLIĞI	KURUMU/GÖREVİ	TELEFONU

ACİL DURUM BİLGİLERİ

ACİL DURUMDA HABER VERİLECEK KİŞİ ADI SOYADI	YAKINLIK DERESESİ	TELEFONU	MESLEK&İŞYERİ
	EŞ		
	ANNE		
	BABA		
	ÇOCUK		
	DiĞER		
	DiĞER		

HAZIRLAYAN İnsan Kaynakları Birimi	KONTROL EDEN Kalite Birimi	ONAYLAYAN Genel Müdürü
--	--------------------------------------	----------------------------------

Doküman Kodu	KY-FR-06.04
Yayın Tar.	03.07.2023
Rev. No / Rev. Tar.	00 / -
Gizlilik Sınıfı	Gizli
Sayfa No	5 / 5

5 (beş) sayfa olarak tarafıma verilen iş başvuru formunda verdiğim bilgilerin doğruluğunu kabul ederim. Verdiğim bilgilerin yanlış olması durumunda ileride işe alınmam durumunda hiçbir tazminat verilmeden işime son verilebileceğini biliyorum ve kabul ediyorum.

Not: Bu form, dolduran kişinin başvuru yaptığı şirket tarafından işe kabul edilmiş veya edileceği anlamını taşımamaktadır. Form değerlendirmeye alındıktan sonra açık pozisyon olması ve kişinin istenen özelliklere uygunluk göstermesi durumunda, telefon aracılığıyla 1. veya 2. görüşmeye davet edilir.

BAŞVURUNUZ GİZLİLİK PRENSİBİNE SADIK KALINARAK DEĞERLENDİRİLECEK VE SAKLANACAKTIR.

Başvuru Sahibinin Adı Soyadı : _____

Tarih / İmza: _/ _/ _

GÖRÜŞMEYİ YAPAN	TARİH
YORUMLAR: _____ ÜCRET: _____	
ONAYLAYAN	1. _____ 2. _____

HAZIRLAYAN İnsan Kaynakları Birimi	KONTROL EDEN Kalite Birimi	ONAYLAYAN Genel Müdürü
--	--------------------------------------	----------------------------------