



T.C.  
MARMARİS BELEDİYE BAŞKANLIĞI

FOTOĞRAF

İŞ BAŞVURU FORMU

Başvuru Tarihi :  
Başvurulan Pozisyon :

A. KİŞİSEL BİLGİLER

Adınız		T.C. Kimlik No.:	
Soyadınız		Doğum Yeriniz	
Cinsiyetiniz	Bayan <input type="checkbox"/> Erkek <input type="checkbox"/>	Doğum Tarihiniz	
Uyruğunuz	T.C. <input type="checkbox"/> Diğer .....		
İkametgah Adresiniz			
Telefon Numaranız	Ev:	Cep1:	Cep2:
E-posta adresiniz	@		
Askerlik Durumunuz	Tamamlandı <input type="checkbox"/>	Terhis Tarihi	
	Tecilli <input type="checkbox"/>	Tarih	
	Muaf <input type="checkbox"/>	Muafiyet Nedeni	
Sürücü Belgeniz var mı?	Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>	Varsa Sınıfı:.....	
Medeni Durumunuz	Evli <input type="checkbox"/> Bekar <input type="checkbox"/>	Eşinizin Mesleği	
Sigara Kullanıyor musunuz?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	Çocuk Sayısı	

B. EĞİTİM BİLGİLERİ

	Okul Adı	Bölümü	Başlangıç Tarihi	Bitiş Tarihi	Mezuniyet Derecesi
İlköğretim					
Lise					
Ön Lisans					
Lisans					
Y. Lisans					
Doktora					

C. YABANCI DİL BİLGİSİ

Dil	Okuma			Yazma			Konuşma		
	Orta	İyi	Çok iyi	Orta	İyi	Çok iyi	Orta	İyi	Çok iyi
1-									
2-									
3-									

D. BİLGİSAYAR BİLGİSİ

Program	Çok İyi	İyi	Orta	Az
Excel				
Word				
Power Point				
Diğer:				

**E. İŞ TECRÜBESİ**

Firma/Kurum Adı	Göreviniz	Giriş Tarihi	Çıkış Tarihi	Ayrılma Sebebi	Aldığınız Ücret (Net/Brüt)

**F. KATILDIĞINIZ KURS / SEMİNER/ SERTİFİKA / ÖDÜL ve TAKDİRLER**

Konu	Kurum	Süre	Tarih

**G. ÜYE OLDUĞUNUZ DERNEK ve KURULUŞLAR**

--

**H. HOBİLERİNİZ**

--

**I. DİĞER BİLGİLER**

Herhangi bir sağlık probleminiz veya engel durumunuz var mı?	Hayır <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Varsa, lütfen ilgili belgeyi ekleyiniz...
Adli Sicil Kaydınız Var mı?	Hayır <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Varsa, lütfen ilgili belgeyi ekleyiniz...

**J.REFERANSLAR**

Adı, Soyadı	Çalıştığı Kurum	Görevi	Telefon Numarası

**K. ÜCRET BEKLENTİNİZ**

Brüt		Net	
------	--	-----	--

**L. EKLEMELİ İSTEDİKLERİNİZ**

--

Vardiyalı çalışır mısınız?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
İş başvurunuzun diğer kamu/özel sektör işverenlerine de yönlendirilmesini kabul ediyor musunuz?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>

İşbu iş başvuru formundaki bilgilerin tam ve doğru olduğunu, zaman içerisinde değişecek olan bilgilerimi en geç 10 (on) gün içerisinde yazılı olarak bildireceğimi ve gerçek dışı veya eksik bir beyanım ile işe alınmış bulunduğumun anlaşılması halinde herhangi bir ihbar ve tazminata gerek olmaksızın işime son verileceğini ve bundan dolayı herhangi bir takip, talep ve iddiada bulunmayacağımı ve eksik veya gerçek dışı beyanım ile işe alınmamdan dolayı Kurumunuzun uğrayabileceği her türlü zarar ve ziyana tazmin edeceğimi kabul, beyan ve taahhüt ederim.

Tarih : ...../...../20.....

Ad - Soyad :

İmza :