|  |
| --- |
|  |



İŞ BAŞVURU FORMU

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KİŞİSEL BİLGİLER** | **Adınız Soyadınız:** | **Uyruk:** □ T.C. □ Diğer: …………………… |
| **Doğum Yeriniz:** | **Medeni Durumunuz: :** □ Evli □ Bekar |
| **Doğum Tarihi(gg/aa/yyyy):** | **T.C. Numarası:** |
| **Nufusa Kayıtlı Olduğu Yer:** | **Askerlik: :** □ Terhis ………../…..…../………  □ Tecil ………./………../…….. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **iLETİŞİM BİLGİSİ** | **. Ev Adresiniz:** | |
| **Cep Tel:** | **E-Mail:** |
| **Ehliyetiniz var mı?** □ Var □ Yok Varsa Tipi: | **Oturduğunuz Ev :** □ Sahibi □ Kiracı |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EĞİTİM BİLGİSİ** | **İlköğretim** | **Okulun Adı:** | **Çıkış Yılı:** |
| **Lise** | **Okulun Adı:** | **Bölüm:** |
|  | **Giriş/Çıkış Yılı: /** | **Ortalama:** |
| **Üniversite** | **Okulun Adı:** | **Bölüm:** |
| **Giriş/Çıkış Yılı: /** | **Ortalama:** |
| **Yüksek Lisans** | **Okulun Adı:** | **Bölüm:** |
| **Giriş/Çıkış Yılı: /** | **Ortalama:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **YABANCI DİL BİL.** | **Dil** | **Konuşma** | | | | **Anlama** | | | | **Yazma** | | | | **Belirtmek İstediğiniz Derece (leri)** |
| **İleri** | **İyi** | **Orta** | **Az** | **İleri** | **İyi** | **Orta** | **Az** | **İleri** | **İyi** | **Orta** | **Az** |  |
|  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |  |
|  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |  |
|  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **İŞ DENEYİMİ** | En son çalıştığınız iş yerinden başlayarak sıralayınız. | |
| **1.Kurumun Adı/Sektörü ve Yeri:** | |
| **Unvanınız:** | **Giriş-Çıkış Tarihiniz:** |
| **Ayrılma Nedeniniz:** | **Ücret Paketiniz (Sosyal Yardımlar, Diğer gelirler):** |
| **2.Kurumun Adı/Sektörü ve Yeri:** | |
| **Unvanınız:** | **Giriş-Çıkış Tarihiniz:** |
| **Ayrılma Nedeniniz:** | **Ücret Paketiniz (Sosyal Yardımlar, Diğer gelirler):** |
| **3.Kurumun Adı/Sektörü ve Yeri:** | |
| **Unvanınız:** | **Giriş-Çıkış Tarihiniz:** |
| **Ayrılma Nedeniniz:** | **Ücret Paketiniz (Sosyal Yardımlar, Diğer gelirler):** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Katıldığınız Kurs**  **Sertifika Programları** | **Adı / Konusu** | **Kuruluş / Eğitim Şirketi** | **Tarihi ve Süresi** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REFERANSLAR** | Referans olarak gösterdiğiniz kişiler ancak sizin onayınız alındıktan sonra aranacaktır, geçmiş iş tecrübelerinizde beraber çalışmış olduğunuz yöneticileriniz arasından verdiğiniz referanslar dikkate alınacaktır. Lütfen **İsim, Unvan, Kuruluş, Şehir ve Telefon** numarası belirtiniz. | |
| **1.** (Son çalıştığınız işyerinden olması tercih nedenidir.)  **Telefon No:** | **2.**  **Telefon No:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bilgisayar Bilginiz** | **Program** ( Veri Tabanı, İşletim Sistemleri, Tablolama, Programlama Dilleri, Grafik Tasarım, Network Bilgisi, Diğer) | **Düzey** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **MESLEKİ HEDEFİNİZ** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DİĞER BİLGİLER**  şişi | 1.Geçirdiğiniz önemli bir rahatsızlık veya operasyon var mı? □ Var □ Yok  Varsa neden dolayı olduğunu belirtiniz. |
| 2.Mahkumiyet aldınız mı? Aldıysanız sebebini belirtiniz. □ Evet □ Hayır |
| 3. Geçici kullandığınız veya sürekli olarak kullanmak zorunda olduğunuz ilaç vb. medikal ürün var mı? Varsa ne için kullandığınızı belirtiniz. □ Var □ Yok |
| 4.Eşinizin adı ve mesleği:  Anne babanızın adı ve mesleği:  Çocuklarınızın adları ve yaşları: |
| 5.Şirketimizde çalışan tanıdığınız var mı? Varsa ismi ve yakınlık dereceniz. |
| 6. Şirketimizde istediğiniz iş ve mahiyeti: |
| 7. Sigara kullanma alışkanlığınız var mı? □ Evet □ Hayır |
| 8. Seyahat engeliniz var mı? □ Var □ Yok |
| 9.İstediğiniz net aylık ücret minimum ve maksimum olarak belirtiniz: |
| 10.İşe başlayabileceğiniz tarih: |

**LÜTFEN METNİ OKUYARAK İMZALAYINIZ.** Bu başvuru formunda verdiğim bilgilerin muhtemelen bir hizmet sözleşmesine esas teşkil ettiğini, bunların doğru, eksiksiz ve gerçeğe uygun olduğunu, zaman içerisinde değişecek olan bilgilerimi en geç 7 gün içerisinde yazılı olarak bildireceğimi ve yanlış veya eksik bir beyanımla işe alınmış olduğumun anlaşılması halinde, herhangi bir ihbara ve tazminata gerek olmaksızın işime son verileceğini ve bundan dolayı herhangi bir takip, talep ve iddiada bulunmayacağımı ayrıca yanlış veya eksik beyanımla işe alınmış olmamdan dolayı şirketin uğrayabileceği her türlü zararı tazmin edeceğimi kabul ederim.

İş başvuru formunda yer alan *kimlik ve iletişim bilgilerim, özlük bilgilerim, fiziksel mekan güvenliği verilerimin, mesleki deneyim bilgilerimin, görsel ve işitsel kayıtlarımın, sağlık bilgilerimin ve sair kişisel verilerim ile özel nitelikli kişisel verilerimin*çalışan adayı/stajyer/öğrenci seçme ve yerleştirme süreçlerinin yürütülmesi, iletişim faaliyetlerinin yürütülmesi, sözleşme süreçlerinin yönetilmesi, ücret politikasının ve görev dağılım süreçlerinin yürütülmesi, hukuk işlerinin takibi ve yürütülmesi ile şirket faaliyetlerinin yürütülmesi amaçlarıyla *veri sorumlusu Reis Makina A.Ş.* tarafınca 6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu çerçevesinde işlenebileceğini, saklanabileceğini, depolanabileceğini, yasal yükümlülükler çerçevesinde yurtiçinde ve yurtdışına aktarılabileceğini ve paylaşılabileceğini, bu konuda Reis Makina A.Ş.’nin Aydınlatma Politikaları gereğince tüm süreç ve haklarım konusunda aydınlatıldığımı ve açık rızam olduğunu kabul ediyorum.

**TARİH AD / SOYAD İMZA**