



İŞ BAŞVURU FORMU

FOTOĞRAF

(güncel)

Başvuru Tarihi: _____

EĞİTİM DURUMU		
EN SON OKUDUĞUNUZ OKUL	EĞİTİM DALI	ÖĞRENİM YILLARI

KİŞİSEL BİLGİLER			
ADINIZ - SOYADINIZ			
DOĞUM YERİNİZ	DOĞUM TARİHİNİZ / /	
ADRESİNİZ			
CEP TELEFONUNUZ	EHLİYETİNİZ		

ASKERLİK BİLGİLERİ			
YAPILDI	<input type="checkbox"/>	TERHİS TARİHİ	
TECİLLİ	<input type="checkbox"/>	TECİL TARİHİ	
MUAF	<input type="checkbox"/>		

	KONUŞMA			YAZMA			ANLAMA		
	Çok İyi	İyi	Orta	Çok İyi	İyi	Orta	Çok İyi	İyi	Orta
İNGİLİZCE									
DİĞER :									

MESLEKİ KURLAR & SEMİNERLER	
(Kursun adı, yeri, süresi ve düzenleyen kuruluş)	

İŞ DENEYİMİ**Lütfen en son işinizden başlayınız; halen bir işyerinde çalışıyorsanız belirtiniz.**

FİRMA İSMİ	ÇALIŞILAN YILLAR	GÖREVİNİZ	AYRILMA NEDENİ

BİLGİSAYAR BİLGİSİ

WORD	EXCEL	POWER POINT	OUTLOOK	INTERNET	Diğer
<input type="checkbox"/> Düzeıı: _____	<input type="checkbox"/> Düzeıı: _____	<input type="checkbox"/> Düzeıı: _____	<input type="checkbox"/> Düzeıı: _____	<input type="checkbox"/> Düzeıı: _____	

BAŞVURU BİLGİLERİ

HANGİ DEPARTMAN VE POZİSYON İÇİN BAŞVURUYORSUNUZ?	
SEYAHATE ENGEL DURUMUNUZ VAR MI?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
İŞE KABUL EDİLİRSENİZ, BAŞLAYABİLECEĞİNİZ TARİH? / /
TALEP ETTİĞİNİZ ÜCRET TL/Ay Net <input type="checkbox"/> Brüt <input type="checkbox"/>

REFERANSLAR

Sizin hakkınızda ve çalışmalarınızla ilgili bilgi verebilecek akrabanız olmayan üç kişiyi belirtiniz.

ADI SOYADI	FİRMA İSMİ	GÖRE Vİ	TELEFONU

Bu formda verdiğim tüm bilgilerin doğru olduğunu, gerçekleri yansıttığını ve Kişisel Verilerin Korunması Kanunu göre kendi istek ve rızam ile açık pozisyonlarda değerlendirmek üzere İnsan Kaynakları departmanına verildiğimi 6 ay süre ile saklamasını kabul ettiğimi beyan ederim. İşe alındığım takdirde; şirket kurallarına uymayı ve şirket standartları doğrultusunda davranmayı, verdiğim bilgilerin gerçeğe aykırılığının saptanması halinde iş akdimin ilgili yasa uyarınca tazminatsız olarak derhal feshedileceğini, bu başvuru formunda verdiğim bilgilerle ilgili'ın hiçbir taahhüde girmediyini kabul ederim.

İMZA: _____

TARİH: / /

Lütfen Başvurunuzu Ayrıca

info@anadolurent.com

ve

murat@newanadolurent.com adresine gönderiniz.