



FEYZİYE MEKTEPLERİ VAKFI

IŞIK ÜNİVERSİTESİ

İŞ BAŞVURU FORMU



FEYZİYE MEKTEPLERİ VAKFI

IŞIK ÜNİVERSİTESİ

IŞ BAŞVURU FORMU

Fotoğraf

Başvurulan Pozisyon

1. KİŞİSEL BİLGİLER:

Adınız		Doğum Yeriniz	
Soyadınız		Doğum Tarihiniz	
Cinsiyetiniz	Bayan <input type="checkbox"/> Erkek <input type="checkbox"/>	SGK Statünüz	Normal <input type="checkbox"/> Emekli <input type="checkbox"/>
Uyruğunuz	T.C. <input type="checkbox"/> Diğer	T.C. Kimlik Numaranız	
İkametgâh Adresiniz			
Telefon Numaranız	Ev:	Cep Telefonu:	
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"/>		
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 / Yaşı	

2. EĞİTİM BİLGİLERİ:

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

3. YABANCI DİL BİLGİSİ:

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

4. BİLGİSAYAR BİLGİSİ:

Program	Çok İyi	İyi	Orta	Az
Excel				
Word				
Power Point				

5. İŞ TECRÜBESİ (Sondan başa doğru):

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

6. KATILDIĞINIZ KURS / SEMİNER/ SERTİFİKA / ÖDÜL ve TAKDİRLER:

Konu	Kurum	Süre	Tarih

7. ÜYE OLDUĞUNUZ DERNEK ve KURULUŞLAR:

--

8. HOBİLERİNİZ:

--

9. DİĞER BİLGİLER:

Herhangi bir sağlık probleminiz var mı?	Hayır <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Varsa Açıklayınız:		
Mahkûmiyet durumunuz var mı?	Hayır <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Varsa Açıklayınız:		
Size ulaşamadığımızda haber verilecek kişinin;	Adı-Soyadı	Yakınlığı	Telefonu

10. REFERANSLAR (Çalıştığınız Yerlerde Yönetici/Sorumlu/,Amir Pozisyonunda Olan Kişiler):

Adı, Soyadı	Çalıştığı Kurum	Görevi	Telefon Numarası	Mail Adresi

11. ÜCRET BEKLENTİNİZ ve GÖREVE BAŞLAYABİLECEĞİNİZ TARİH:

Net ücret beklentiniz		Göreve ne zaman başlayabilirsiniz?	
-----------------------	--	------------------------------------	--

Bu İş Başvuru Formunda verdiğim bilgilerin eksiksiz ve gerçeğe uygun olduğunu, gerçek dışı beyanıyla işe alınmam halinde bu durumun anlaşılmasıyla hizmet akdimin ihbarsız ve tazminatsız feshedileceğini ve 2 aylık deneme süresine tabii olacağımı kabul ve beyan ederim.

İmza - Tarih

I. DEĞERLENDİRME (Bu bölüm İK yetkilisi tarafından doldurulacaktır.)	
Performans Kriterleri	Değerlendirme
Eğitim	
Deneyim - Mesleki Yeterlilik	
Dış görünüş	
Konuşma yeteneği - Özgüven	
Diğer düşünceler ve sonuç	
Görev alacağı / alabileceği bölüm	

Görüşmeyi Yapan;

Adı ve Soyadı:

Tarih - İmza:

II. DEĞERLENDİRME (Bu bölüm görüşmeyi gerçekleştiren yetkili tarafından doldurulacaktır.)	
Performans Kriterleri	Değerlendirme
Eğitim	
Deneyim - Mesleki Yeterlilik	
Dış görünüş	
Konuşma yeteneği - Özgüven	
Diğer düşünceler ve sonuç	
Görev alacağı / alabileceği bölüm	

Görüşmeyi Yapan;

Adı ve Soyadı:

Tarih - İmza:

III. DEĞERLENDİRME (Bu bölüm görüşmeyi gerçekleştiren yetkili tarafından doldurulacaktır.)	
Performans Kriterleri	Değerlendirme
Eğitim	
Deneyim - Mesleki Yeterlilik	
Dış görünüş	
Konuşma yeteneği - Özgüven	
Diğer düşünceler ve sonuç	
Görev alacağı / alabileceği bölüm	

Görüşmeyi Yapan;

Adı ve Soyadı:

Tarih - İmza: