

Son işyerinizden aldığınız ücret :

Kullandığınız ofis makineleri :

Bilgisayar kullanım bilginiz Başlangıç ☐ Orta ☐ İyi ☐ Çok İyi ☐

Bildiğiniz bilgisayar programları :

Kullandığınız diğer makina ekipmanları:

Firmamızda çalışan arkadaş veya akrabanız var mı? Evet ☐ Hayır ☐

Bir suç nedeni ile tutuklandınız mı yada mahkumiyetiniz var mı ? Evet ☐ Hayır ☐

Sigara içiyor musunuz? Evet ☐ Hayır ☐ Miktarı ?

Fiziksel engeliniz var mı? Evet ☐ Hayır ☐

Seyahat engeliniz var mı? Evet ☐ Hayır ☐

Gerektiğinde fazla mesaiye kalır mısınız? Evet ☐ Hayır ☐

İşe başlayabileceğiniz tarih : Talep ettiğiniz ücret :

FİZİKSEL ÖZELLİKLER

Boyunuz: Kilonuz: Ayakkabı ölçüsü: Gömlek bedeni: Pantolon bedeni: Ceket bedeni:

REFERANSLAR

Adı-Soyadı	Şirket Adı - Görevi	Telefonu
.....		
.....		
.....		

Bu formda verdiğim bilgiler eksiksiz ve doğrudur. Gerçekleşebilecek olan Hizmet Akdine esas teşkil edecek bu bilgilerin gerçeğe uygun olmadığının tespiti halinde hiçbir hak iddia etmeyeceğimi ve doğabilecek cezai müeyyideyi garikabil'i rücu her türlü şartta kabul ettiğimi beyan ederim.

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

İmza

* Aşağıdaki alanlar firma yetkilileri tarafından doldurulacaktır

Formu teslim alan

Adı - Soyadı :

İmza

DEĞERLENDİRME SONUCU

Olumlu ☐

Olumsuz ☐

İzlemede ☐

İşe alınma tarihi:..... Staj veya deneme süresi:

Bölümü :..... Görevi: Ücreti:

Notlar :

Onaylayan
Adı - Soyadı

Tarih