

ESKİŞEHİR
ORGANİZE
SANAYİ BÖLGESİ

İŞ BAŞVURU VE BİLGİ FORMU

İSTENİLEN GÖREV

Temizlik - çay

KİMLİK BİLGİLERİ

Adınız, Soyadınız

Nazife Gülener

T.C. Kimlik No

36427384478

E-Mail Adresiniz

Doğum Yeri ve Doğum Tarihiniz

Sirrihisar 24.02.1977

Cinsiyetiniz

Erkek () Kadın (X)

Uyruğunuz : TC

Diğer :

Adresiniz

Yenidoğan mah. Sarıng. cad.
N2 Blok 15/24

Telefon No

05639478520

Size ulaşamadığımızda
İrtibat Telefonu

05531129709

Askerlik
Durumunuz

Tamamlandı

Tecilli

Muaf

Terhis Yılı

Tarih

Muafiyet Nedeni

Çalışma
Durumu

Normal Çalışan (X)

Emekli ()

Medeni Durumunuz

Evli (X) Bekar ()

Çocuk Sayısı (2)

Eşinizin Mesleği : İS makinesi operatörü

Eviniz Kira mı?

Evet (X) Hayır ()

Şahsi Otomobiliniz varmı ?

Evet () Hayır (X)

ÖĞRENİM BİLGİLERİ

Okul Adı

Bölümü

Mezuniyet Yılı

~~Yenişehir İhsan~~

İTİ

~~2013-2014~~

Yazar ilkokulu

BİLGİSAYAR BİLGİSİ

YABANCI DİL BİLGİLERİ

Program

Çok İyi

İyi

Orta

Az

Yabancı Dil

Çok İyi

İyi

Orta

Az

Excel

Y

1)

Word

X

2)

Microsoft Office

X

3)

İŞ TECRÜBESİ VEYA YAPILAN STAJ BİLGİLERİ

(En son işyerinden başlayarak geriye doğru yazınız)

İşyeri Ünvanı

Göreviniz

Ayrılış Tarihi / Sebebi

Telefon Numarası

Devlet Hastanesi

Temizlik

Anadolu Üniversitesi

Yemekhane

Canan Başlamaz

Başlamaz

Halen Çalışıyorsanız Ayrılmak İstemenizin Sebebi:

KATILDIĞINIZ EĞİTİMLER / KURSLAR

Eğitim veren Kuruluşun Adı

Eğitim Konusu

Hangi Tarihler Arasında

Süre (Saat Olarak)


ÖZEL BİLGİLER		
Sürücü Belgeniz Var mı?	Evet () Hayır (<input checked="" type="checkbox"/>)	Var ise; Sınıfı:
Sağlık Sorunuz Var mı?	Evet () Hayır (<input checked="" type="checkbox"/>)	Var ise Açıklayınız:
Engelli Sağlık Raporunuz Var mı?	Evet () Hayır (<input checked="" type="checkbox"/>)	Var ise; İçeriği ve Yüzdesi:
Adli Sicil Kaydınız Var mı?	Evet () Hayır (<input checked="" type="checkbox"/>)	Var ise Açıklayınız:
Sigara içiyor musunuz?	Evet (<input checked="" type="checkbox"/>) Hayır ()	
Hobileriniz nelerdir?		

REFERANSLARINIZ		
Adı-Soyadı	Kurumu/Görevi	Telefon Numaraları

DİĞER BİLGİLER					
Başvurunuz Kaynağı	Genel Başvuru	İnternet/ Web Duyuru	İş Kurumu	Tanıdık Vasıtası	Sosyal Medya
Eosb'de Çalışan Akrabanız ya da Yakınınız Var mı?		İsimleri	Yakınlık Derecesi	Çalıştıkları Kısım	
Evet (<input checked="" type="checkbox"/>) Hayır (<input checked="" type="checkbox"/>)		Berna Bulguncu	Arkadaşım	Ailelik	
Üyesi Bulduğunuz Dernek Yada Kuruluşlar:					

GÖREV VE ÜCRET TALEPLERİ	
En Son Çalıştığınız Kurumdan Aldığınız Net Ücret:	Asgari Ücret
Eosb'nden Talep Ettiğiniz Net Ücret:	Uygun görülen
Ne Zaman Çalışmaya Başlayabilirsiniz:	Uygun görüldüğü zaman
Gerektiğinde Fazla Mesai Yapmayı Kabul Edebilir misiniz:	Evet (<input checked="" type="checkbox"/>) Hayır ()
Gerektiğinde Vardiyalı Çalışmayı Kabul Edebilir misiniz:	Evet (<input checked="" type="checkbox"/>) Hayır ()

İş bu iş isteme formundaki sorulara verdiğim cevapların tam ve doğru olduğunu, zaman içerisinde değişecek olan bilgilerimi en geç 10 (on) gün içerisinde yazılı olarak bildireceğimi ve hakikat dışı veya eksik bir beyanım ile işe alınmış olduğumun 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 hakikat dışında beyanım ile işe alınmamdan dolayı şirketin uğrayabileceği hertürlü zarar ve ziyarı tazmin edeceğimi, EOSB KVKK Aydınlatma Metni'ni okuyup anladığımı kabul ve beyan ederim.

Tarih: 11.06.2019	İMZA 
-------------------	---

EOSB KVKK Aydınlatma Metni çerçevesinde EOSB'ne bıraktığım özgeçmişim www.eosb.org.tr sitesindeki İnsan Kaynakları bölümünde herkese açık bir şekilde yayınlanmasını talep ediyorum.

Bu Bölüm EOSB Yetkilileri Tarafından Doldurulacaktır.

	KARAR
<input checked="" type="checkbox"/> Aday Pozisyona uygun, koşullarda anlaşıldı, işbaşı yapabilir, üst yönetim onayına sunulacak.	
<input type="checkbox"/> Aday pozisyon için yeterli değil, ancak gelişime açık, yetenekli, değerlendirilebilir.	
<input type="checkbox"/> Aday Pozisyona uygun değil, başvurusu ret edildi. SMS ile bilgilendirilmeli.	

Birimi	Deneme Süresi
Görevi	Sözleşme Süresi
İşe Başlama Tarihi	Açıklama
Aylık Net Maaşı	Adı Soyadı
	Görevi
	İmza