



ESKİŞEHİR
ORGANİZE
SANAYİ BÖLGESİ

İŞ BAŞVURU VE BİLGİ FORMU

İSTEDİĞİNİZ GÖREV -- İHTİSAS		Muhasebe - İdari İşler							
KİMLİK BİLGİLERİ									
Adınız, Soyadınız		ELİF ALTAY							
T.C. Kimlik No		219888 71598				e-mail Adresiniz elifaltay2826@gmail.com			
Doğum Tarihiniz		29.09.1987							
Cinsiyetiniz		Erkek	()	Kadın	(X)	Uyruğunuz : TC		Diğer :	
Telefon No		5062648260							
Askerlik Durumunuz	Tamamlandı	Terhis Yılı				Normal Çalışan (X)			
	Tecilli	Tarih				Emekli ()			
	Muaf	Muafiyet Nedeni							
ÖĞRENİM BİLGİLERİ									
Okul Adı			Bölümü				Mezuniyet Yılı		
A.S. A.Ö.F.			İşletme Bölümü				devam		
Mustafa Kemal Lisesi			Fen Bölümü				2005		
BİLGİSAYAR BİLGİSİ					YABANCI DİL BİLGİLERİ				
Program	Çok İyi	İyi	Orta	Az	Yabancı Dil	Çok İyi	İyi	Orta	Az
Excel, word, point outlook	X				1) İngilizce			X	
Muhasebe programları mikro, lüce, zirve, bayte	X				2)				
İŞ TECRÜBESİ VEYA YAPILAN STAJ BİLGİLERİ									
(En son işyerinden başlayarak geriye doğru yazınız)									
İşyeri Ünvanı		Göreviniz		Giriş ve Ayrılış Tarihi / Sebebi			Telefon Numarası		
Smmmm İrfan Solin		Muhasebe Sorumlusu		2008 / 2015 Ücrette artırımda			5622420689		
Cetevale Kart İhtisatı		Muhasebe Sorumlusu		2015 / 2019 İstifa			2219159		
Halen Çalışıyorsanız Ayrılmak İstemenizin Sebebi :									
KATILDIĞINIZ EĞİTİMLER / KURSLAR									
Eğitim veren Kuruluşun Adı		Eğitim Konusu		Hangi Tarihler Arasında		Süresi (Saat)	Geçerlilik zamanı var ise Süresi		
Luce Muhasebe Programı		Tirmab Tamer		2014		2			


Fotograf

DİĞER ÖZEL BİLGİLER		
Sürücü Belgeniz Var mı?	Evet (X) Hayır ()	Varsa Sınıfı: B
Diğer Sürücü Belgeleri	Evet () Hayır ()	Varsa Türü:
Sağlık Sorununuz Var mı?	Evet () Hayır (X)	Var ise Açıklayınız:
Engelli Sağlık Raporunuz Var mı?	Evet () Hayır (X)	Var ise yüzdesi : (.....) ve raporun fotokopisini ekleyiniz.
Adli Sicil Kaydınız Var mı?	Evet () Hayır (X)	Var ise Adli sicil kaydınızı ekleyiniz.

BAŞVURU KAYNAĞI					
Başvurunuz Kaynağınız	Genel Başvuru	İnternet/ Web Duyuru	İş Kurumu	Tanıdık Vasıtası	Sosyal Medya
	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
EOSB Bölge Müdürlüğünde Çalışan Akrabanız ya da Yakınınız Var mı?		Var ise İsimleri	Yakınlık Derecesi	Çalıştıkları Kısım	
Evet () Hayır ()					

GÖREV VE ÜCRET TALEPLERİ	
EOSB Bölge Müdürlüğünden Talep Ettiğiniz Net Ücret:	Asgari ücret mert

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: 24.10.2019	İMZA 
-------------------	---

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

Bu Bölüm EOSB Yetkilileri Tarafından Doldurulacaktır.		
<input checked="" type="checkbox"/> Aday Pozisyona uygun, koşullarda anlaşıldı, işbaşı yapabilir, üst yönetim onayına sunulacak.		KARAR
<input type="checkbox"/> Aday pozisyon için yeterli değil, ancak gelişime açık, yetenekli, değerlendirilebilir.		
<input type="checkbox"/> Aday Pozisyona uygun değil, başvurusu ret edildi.		
Birimi :	Deneme Süresi :	BARKOD
Görevi :	Sözleşme Süresi :	
İşe Başlama Tarihi :	Adı Soyadı :	
Aylık Net Maaşı :	Görevi :	
	İmza :	