

 ESKİŞEHİR ORGANİZE SANAYİ BÖLGESİ		İŞ BAŞVURU VE BİLGİ FORMU			Fotograf				
İSTEDİĞİNİZ GÖREV -- İHTİSAS		Beko - lades (kozma - yitkiler) operatörü							
KİMLİK BİLGİLERİ									
Adınız, Soyadınız		Mustafa SAHAN							
T.C. Kimlik No		35 **** *186		e-mail Adresiniz					
Doğum Yeri ve Doğum Tarihiniz		ESKİŞEHİR	30.06.1993						
Cinsiyetiniz		Erkek (<input checked="" type="checkbox"/>) Kadın ()	Uyruğunuz : TC	Diğer :					
Adresiniz									
Nadizhan mah. 5617. sok. E18 D.8									
Telefon No		0551 158 59 55	Size Ulaşamadığımızda İrtibat Telefonu	0532 372 2287					
Askerlik Durumunuz	Tamamlandı	<input checked="" type="checkbox"/>	Terhis Yılı	2013	Çalışma Durumu				
	Tecilli		Tarih			Normal Çalışan (<input checked="" type="checkbox"/>) Emekli ()			
	Muaf		Muafiyet Nedeni						
Medeni Durumunuz Evli () Bekar (<input checked="" type="checkbox"/>) Çocuk Sayısı () Eşinizin Mesleği :									
Eviniz Kira mı?		Evet () Hayır (<input checked="" type="checkbox"/>)	Şahsi Otomobiliniz varmı ? Evet (<input checked="" type="checkbox"/>) Hayır ()						
ÖĞRENİM BİLGİLERİ									
Okul Adı		Bölümü		Mezuniyet Yılı					
Tusant ress fmv		metal teknolojisi		2010					
BİLGİSAYAR BİLGİSİ					YABANCI DİL BİLGİLERİ				
Program	Çok İyi	İyi	Orta	Az	Yabancı Dil	Çok İyi	İyi	Orta	Az
Microsoft Office			<input checked="" type="checkbox"/>		1) İngilizce			<input checked="" type="checkbox"/>	
Sap Portal		<input checked="" type="checkbox"/>			2)				
					3)				
İŞ TECRÜBESİ VEYA YAPILAN STAJ BİLGİLERİ									
(En son işyerinden başlayarak geriye doğru yazınız)									
İşyeri Ünvanı		Göreviniz		Giriş ve Ayrılış Tarihi / Sebebi			Telefon Numarası		
Bim A.Ş		mağaza satıcı		01.08.2014 / Devam ediyor			0850 253 766		
Arifon Kaba		Pazar mantacı		2011 Askerlik					
Halen Çalışıyorsanız Ayrılmak İstemenizin Sebebi :									
KATILDIĞINIZ EĞİTİMLER / KURSLAR									
Eğitim veren Kuruluşun Adı		Eğitim Konusu		Hangi Tarihler Arasında		Süresi (Saat Olarak)		Geçerlilik zamanı var ise Süresi	
Hıyran Sektörleri		Hıyran							
İTİ Yardım		İTİ Yardım Müdahale							

DİĞER ÖZEL BİLGİLER		
Sürücü Belgeniz Var mı?	Evet (<input checked="" type="checkbox"/>) Hayır ()	Varsa Sınıfı: B
Diğer Sürücü Belgeleri	Evet (<input checked="" type="checkbox"/>) Hayır ()	Varsa Türü: IS madenisi Bebe lodes
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; yüzdesi : (.....) ve raporun fotokopisini ekleyiniz.
Adli Sicil Kaydınız Var mı?	Evet () Hayır (<input checked="" type="checkbox"/>)	Var ise Adli sicil kaydınızı ekleyiniz.
Sigara içiyor musunuz?	Evet () Hayır (<input checked="" type="checkbox"/>)	
Hobileriniz nelerdir?		

REFERANSLARINIZ		
Adı-Soyadı	Kurumu/Görevi	Telefon Numaraları
Özge Atılcan	Bim OS mağaza sorumlusu	050 **** 2132
metin karak	Bim OS mağaza sorumlusu	05 **** 0975

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

GÖREV VE ÜCRET TALEPLERİ	
En Son Çalıştığınız Kurumdan Aldığınız Net Ücret:	3170
EOSB Bölge Müdürlüğünden Talep Ettiğiniz Net Ücret:	uzun garselen
Ne Zaman Çalışmaya Başlayabilirsiniz:	Hemen
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: 02.09.2020.....	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.		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.		

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

BARKOD