

ADAY TANITIM VE İŞ BAŞVURU FORMU

Lütfen, sizi daha iyi tanıyıp en uygun pozisyonda değerlendirebilmemiz için formu eksiksiz ve el yazınızla doldurunuz.
Bu form bir iş akdi değildir. Tüm bilgilerin doğruluğunu beyan ve taahhüt edip, sonunda ad ve soyadınızı yazarak imzalayınız.

Başvurulan Görev ve Pozisyon		Başvuru Tarihi	
------------------------------	--	----------------	--

KİŞİSEL BİLGİLER

T.C. Kimlik No		Cinsiyetiniz	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K
Adınız Soyadınız		Medeni Durumunuz	<input type="checkbox"/> EVLİ <input type="checkbox"/> BEKAR
Doğum Tarihiniz		Çocuğunuz Var mı?	<input type="checkbox"/> VAR <input type="checkbox"/> YOK
Doğum Yeriniz			
Askerlik Durumunuz	<input type="checkbox"/> YAPTIM <input type="checkbox"/> YAPMADIM <input type="checkbox"/> TECİLLİ	Yapmadıysanız Sebebi:	
Sabıka Kaydınız Var mı?	<input type="checkbox"/> EVET <input type="checkbox"/> HAYIR	Varsa Açıklayınız:	
Sağlık Sorununuz Var mı?	<input type="checkbox"/> EVET <input type="checkbox"/> HAYIR	Varsa Açıklayınız:	
Emekli misiniz?	<input type="checkbox"/> EVET <input type="checkbox"/> HAYIR	Emekli Tahsis Numarası:	
Ev Adresi		
E-Posta		Sosyal Medya Hesapları	
GSM		<input type="checkbox"/> Facebook	
Yakını GSM		<input type="checkbox"/> Instagram	
		<input type="checkbox"/> Twitter	
		<input type="checkbox"/> Diğer	

İŞ DENEYİMLERİ (Lütfen en son çalıştığınız iş yerinden başlayarak yazınız.)

İş Yerinin Adı	Göreviniz	Giriş ve Çıkış Tarihleri	Ayrılma Nedeniniz

STAJ BİLGİSİ (Eğer yaptığınız stajlar varsa lütfen en son staj yaptığınız kurumdan başlayarak yazınız.)

Stajın Konusu	İş Yerinin Adı ve İletişim Bilgileri	Stajın Tarih Aralığı

EĞİTİM BİLGİLERİ (Lütfen en son bitirdiğiniz ya da devam etmekte olduğunuz okuldan başlayarak yazınız.)

	Okul Adı ve Yeri	Bölüm	Giriş Tarihi	Mezuniyet Tarihi
Diğer				
Yüksek Lisans				
Lisans				
Ön Lisans				
Lise				
Ortaokul				
İlkokul				

BİLGİSAYAR BİLGİSİ

Bildiğiniz Bilgisayar Programları	Öğrendiğiniz Yer	Tarih ve Süre

YABANCI DİLLER VE DERECELERİ

Yabancı Dil	Çok İyi	İyi	Orta	Başlangıç

Talep Ettiğiniz Net Ücret		İşe Başlayabileceğiniz Tarih	
---------------------------	--	------------------------------	--

Hakkınızda Belirtmek İsteddiğiniz Diğer Konular

Yukarıdaki bilgilerin muhtemel bir hizmet akdine esas teşkil ettiğini; bunların doğru, eksiksiz ve gerçeğe uygun olması gerektiğini, aksi halde İş Kanunu 25/II (a) uyarınca hizmet akdinizin ihbarsız ve tazminatsız feshedilebileceğini hatırlatırız.

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu hükümleri uyarınca, görevim, pozisyonum ve sorumluluklarım başta olmak üzere daha önceki iş deneyimlerime ilişkin kişisel verilerimin kaydedilmesine, saklanmasına, güncellenmesine ve işlenmesine, mevzuatın izin verdiği durumlarda 3. kişilere açıklanmasına/devredilmesine, sınıflandırılmasına muvafakat ettiğimi beyan ederim.

Adınız Soyadınız:

Tarih:

İmza:

Medipol Tarafından Doldurulacak Değerlendirme Alanı