**BAYAT SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI**

**İŞ BAŞVURU FORMU (ADEM KOORDİNATÖR.)**

|  |  |
| --- | --- |
| **KİŞİ BİLGİLERİ**  FOTOĞRAF | |
| ADI |  |
| SOYADI |  |
| T.C. KIMLIK NO |  |
| DOĞUM YERI/ TARIHI |  |
| SEYAHATE ENGEL DURUM |  |
| ADLI SICIL DURUMU |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **İLETİŞİM BİLGİLERİ** | |
| İKAMETGAH ADRESI |  |
| TELEFON | EV |
| CEP |
| E-POSTA |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AİLE BİLGİLERİ** | | | |
| MEDENI DURUMU | EVLI ( ) BEKAR ( ) | | |
| HANEDE YAŞAYAN KİŞİLER | ADI-SOYADI | YAŞI | MESLEĞİ |
| EŞ |  |  |  |
| ANNE |  |  |  |
| BABA |  |  |  |
| ÇOCUKLAR |  |  |  |
| 1- |  |  |  |
| 2- |  |  |  |
| 3- |  |  |  |
| 4- |  |  |  |
| 5- |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENİM DURUMUNA İLİŞKİN MEZUN OLUNAN OKUL BİLGİLERİ** | | | |
| OKUL ADI | GIRIŞ TARIHI | MEZUNIYET TARIHI | MEZUNIYET  DERECESI |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SAHİP OLUNAN BELGELER** | | | |
| BELGE ADI | İÇERİĞİ | ALINDIĞI YIL | BELGEYİ VEREN KURUM |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **İŞ DENEYİMİ** (Son İşyerinden başlayarak tarih sırası ile belirtiniz) | | | | |
| İŞYERININ ADI VE İLETIŞIM  BILGILERI | ÜNVAN VE GÖREV | İŞE GIRIŞ TARIHI | İŞTEN ÇIKIŞ TARIHI | AYRILIŞ NEDENI |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Bu formundaki bilgilerin tam ve doğru olduğunu, gerçek dışı beyanımla işe alınmam halinde bu durumun anlaşılmasıyla her hangi bir ihbar ve tazminata gerek olmadan işime son verileceğini ve bundan dolayı herhangi bir talep ve iddiada bulunmayacağımı ve bu nedenle işverenin uğrayacağı zarar ve ziyanı tazmin edeceğimi kabul ve beyan ederim.

Ad Soyad

İmza