

ADI SOYADI			
Doğum Tarihi ve Yeri :			Uyruğu:
SGK No :	T.C. Kimlik No :		
Ana Adı :	Baba Adı :		
Kan Grubu:	e-mail:		
Cinsiyetiniz: <input type="checkbox"/> Kadın <input type="checkbox"/> Erkek	Medeni Haliniz: <input type="checkbox"/> Evli <input type="checkbox"/> Bekar		
Sürekli Adresiniz. :			
Telefon No:			
Ulaşabileceğimiz yakınınıza ait telefon:		Yakınlık:	
Hangi İş İçin Başvuruyorsunuz:			
İstenilen Net Ücret:			
Şirketimizde Çalışan Akrabanız var mı? (Varsa, adı soyadı):			
Bakmakla yükümlü olduğu kişi sayısı:			

EĞİTİM

	OKUL İSMİ/ALANI
İLK OKUL	
ORTAOKUL	
LİSE	
YÜKSEKOKUL/ÜNİVERSİTE	

YABANCI DİL BİLGİSİ

*Kutucukların içersine ✓ işareti koyunuz.	İNGİLİZCE				ALMANCA				DİĞER.....			
	ÇOK İYİ	İYİ	ORTA	ZAYIF	ÇOK İYİ	İYİ	ORTA	ZAYIF	ÇOK İYİ	İYİ	ORTA	ZAYIF
KONUŞMA												
OKUMA-ANLAMA												
YAZMA												

GENEL BİLGİLER

Askerliğinizi Yaptınız mı?:	Tecilli İse Tecil bitiş Tarihi:
Sürücü Belgeniz Var mı ?:	Varsa Sınıfı:
Mahkumiyetiniz var mı ? :	Varsa Nedeni:
Sakatlığınız Var mı?:	Varsa Derecesi:
Geçirdiğiniz Önemli bir hastalık var mı?	
Sigara kullanıyor musunuz?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Seyahate engel bir durumunuz var mı?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Normal mesai saatleri dışında fazla mesai saatlerinde çalışmayı kabul eder misiniz?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Vardiyalı çalışmayı kabul eder misiniz?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır

Ne zaman işe başlayabilirsiniz?**BİLGİSAYAR BİLGİSİ**

PROGRAMLAMA ADI	Az	İş Yapabilecek Düzeyde	İleri Düzeyde

KATILDIĞINIZ STAJ, KURS VE SEMİNERLER

KURUM VEYA KURULUŞUN ADI	YER	KONUSU	TARİH	SÜRESİ

REFERANSLAR

İSİM	TELEFON	MESLEK

İŞ TECRÜBESİ**Yapmış olduğunuz işleri, en son işinizden başlamak suretiyle belirtiniz.**

İŞYERİ	Giriş Tarihi	Ayrılış Tarihi	KONUMU VE SORUMLULUĞU	NET ÜCRET	AYRILMA NEDENİ

İLAVE ETMEK İSTEDİĞİNİZ BİR HUSUS VARSA LÜTFEN AŞAĞIDA BELİRTİNİZ:

Bu İş Başvuru Formunu imzalarken DİYARGAZ A.Ş. bünyesinde bana iş verildiği takdirde verdiğim bilgilerin doğru olduğunu beyan ederim. İstenilen Bilgilerin doğru olmadığına belirlenmesi ile hizmet akdimin fesh edilerek son verilmesini ve herhangi bir tazminat talep etmeyip şirket aleyhine dava açmayacağımı şimdiden kabul ettiğimi beyan ve taahhüt ederim.

Tarih : / /**İmza:**