**KABATAŞ SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI**

**İŞ TALEP FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KİŞİ BİLGİLERİ** | | Fotoğraf |
| Soyadı |  |
| Adı |  |
| T.C. Kimlik No |  |
| Talep Edilen Unvan |  |
| Cinsiyeti |  |
| Doğum Yeri/ Tarihi |  |
| Sağlık Durumu |  | |
| Sürekli Kullanılan İlaç, Protez vb. |  | |
| Seyahate Engel Durum |  | |
| Adli Sicil Durumu |  | |
| Boy/ Kilo |  | |
| Askerlik Durumu |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **İLETİŞİM BİLGİLERİ** | |
| İkametgah Adresi |  |
| Telefon | Ev |
| Cep |
| E-posta |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **AİLE BİLGİLERİ** | | | | |
| Medeni Durumu | Evli ( ) Bekar ( ) | | | |
| Bakmakla Yükümlü Olduğu Kişiler | Adı Soyadı | | Yaşı | Mesleği/ Okulu |
| Eş |  | |  |  |
| Anne |  | |  |  |
| Baba |  | |  |  |
| Çocuklar |  | |  |  |
| 1 |  | |  |  |
| 2 |  | |  |  |
| 3 |  | |  |  |
| Bakmakla Yükümlü Olduğu  Diğer Kişiler | Adı Soyadı | Yakınlık | Yaşı | Mesleği / Okulu |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENİM DURUMU** | | | | |
|  | Okul Adı | Giriş Tarihi | Mez.Tarihi | Mez.Derecesi |
| İlkokul |  |  |  |  |
| Ortaokul |  |  |  |  |
| Lise |  |  |  |  |
| Yüksek Okul |  |  |  |  |
| Lisans |  |  |  |  |
| Lisans Üstü |  |  |  |  |
| Doktora |  |  |  |  |
| Diğer |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Bilgisayar Kullanımı:  (Bilgisayar Dilleri ve  Programları) |  |
| Yabancı Dil Durumu |  |
| Yapılan Projeler ve İçeriği |  |
| Basılmış Eserler ve İçeriği |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **EĞİTİM, KURS, STAJ VB.** | | | | |
| Düzenleyen Kurum | Kapsamı | Yeri ve Yılı | Süresi | Başarı Belgesi |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **İŞ DENEYİMİ** (Son İşyerinden başlayarak tarih sırası ile belirtiniz) | | | | |
| İşyerinin Adı ve İletişim Bilgileri | Ünvan ve Görev | İşe Giriş Tarihi | İşten Çıkış Tarihi | Ayrılış Nedeni |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SINAV BİLGİLERİ** | |
| KPSS DÖNEMİ |  |
| KPSS PUANI |  |

Bu formundaki bilgilerin tam ve doğru olduğunu, zamanla değişecek bilgilerimi en geç on gün içerisinde yazılı olarak bildireceğimi, 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. …./…../2017

Ad Soyad : …………………………………

İmza : ………………………..….........

|  |  |
| --- | --- |
| KİŞİNİN SINAVA BAŞVURANLAR İÇİNDEKİ KPSS SIRASI |  |
| KİŞİNİN MÜLAKAT SONUCU BAŞARI SIRASI |  |

…………. Tarih ve …… sayılı Mütevelli Heyeti Kararı ile yukarıda bilgileri verilen ……………………….’nın …………………………. Unvanı ile işe alımı uygun bulunmuştur.

Vakıf Başkanı

İmzası