

PERSONEL BAŞVURU FORMU

1. Lütfen bütün soruları tam olarak yanıtlayınız.
2. Fotoğrafınızı başvurunuza eklemeyi ve başvurunuzun en alt kısmını imzalamayı unutmayınız.
3. Özel Ege Lisesi bu formdaki bilgilerin, başvuruyu yapan kişinin izni olmadan bir başka kurum veya kişi ile paylaşılmayacağını taahhüt eder.

Fotoğraf

Başvurulan Görev :

1. KİŞİSEL BİLGİLER

- Adı ve soyadı :
- Doğum yeri ve tarihi (gün / ay / yıl) :
- Uyruğu :
- Cinsiyeti : E () K ()
- Medeni hali : Evli () Bekâr () Dul ()
- Dini :
- Kan grubu :
- Nüfusa kayıtlı olduğu yer :
- Vatandaşlık numarası :

2. AİLEVİ BİLGİLER - EŞİNİZ

- Adı ve soyadı :
- Doğum yeri ve tarihi (gün / ay / yıl) :
- İşi, iş adresi ve telefonu :
- Vatandaşlık numarası :

3. AİLEVİ BİLGİLER - ÇOCUKLARINIZ

Adı ve soyadı	Doğum yeri ve tarihi (gün / ay / yıl)	Cinsiyeti ve medeni hali	Öğrenciyse, okulu; çalışıyorsa, kurumu
..... / /
..... / /
..... / /
..... / /
..... / /

4. AİLEVİ BİLGİLER - ANNENİZ VE BABANIZ

Annenezin adı ve soyadı :
Hayatta olup olmadığı :
Hayatta ise, adresi ve telefonu :
Hayatta ise, işi, iş adresi ve telefonu :
Babanızın adı ve soyadı :
Hayatta olup olmadığı :
Hayatta ise, adresi ve telefonu :
Hayatta ise, işi, iş adresi ve telefonu :

5. KANUNEN BAKMAKLA SORUMLU OLDUĞUNUZ KİŞİLER

Adı ve soyadı	Yakınlık derecesi	Doğum tarihi (yıl)
.....
.....
.....
.....
.....

6. AKADEMİK DURUM

Kurumun adı ve yeri	Bölümü	Mezuniyet tarihi (ay / yıl)	Not ortalaması (*)
Lise :			
..... /
Lisans (fakülte veya yüksekokul) :			
..... /
..... /
Yüksek lisans :			
..... /
..... /
Doktora :			
..... /
Post-doktora :			
..... /
Diğer (sertifika programı, kurs, staj, vb.) :			
..... /
..... /
..... /

(*) : Henüz mezun olmadıysanız, beklediğiniz yaklaşık not ortalamasını yazabilirsiniz. Biliyorsanız, mezuniyet derecenizi (birincilik, ikincilik, üçüncülük gibi); varsa, takdirname, onur derecesi ve benzeri ödüllendirmeleri yazınız.

7. BİLDİĞİNİZ YABANCI DİLLER

	Başlangıç	Orta	İleri	Mükemmel
İngilizce	()	()	()	()
Almanca	()	()	()	()
Fransızca	()	()	()	()
Diğer (.....)	()	()	()	()
Diğer (.....)	()	()	()	()

8. KARIYER BİLGİLERİ

Kurum adı	Görev ve/ya ünvan	Giriş ve ayrılış tarihleri (ay / yıl)	Son net ücret	Ayrılış sebebi
..... / - /
..... / - /
..... / - /
..... / - /
..... / - /
..... / - /
..... / - /
..... / - /

9. DİĞER KİŞİSEL BİLGİLER (detayları ile açıklayınız)

- a. Sakatlığınız veya müzmin bir hastalığınız var mı?
- b. Askerliğinizi yaptınız mı? Yapmadınız ise, sebebini açıklayınız.
- c. Bugüne kadar herhangi bir sebeple mahkemeye verildiniz mi? Verildiyseniz, mahkum oldunuz mu?
- d. Ödüllendirildiniz mi? Yanıtınız “evet” ise, sebebini belirtiniz.
- e. Resmi veya özel herhangi bir kuruma mecburi hizmetiniz var mı?
- f. Herhangi bir kuruma sözleşme ile bağlı mısınız? Sözleşmenizin bitim tarihini ve nasıl sona ereceğini açıklayınız.
- g. Serbest çalışmanız oldu mu? Hangi alanda ve kaç yıl olduğunu belirtiniz.

h. En çok hangi alanda tecrübeleriniz?

i. Ehliyetiniz var mı?

j. Üyesi olduğunuz kuruluşlar ve dernekler:

k. Kurumumuzda daha önce çalıştınız mı? Yanıtınız “evet” ise, süresini ve ayrılış sebebinizi belirtiniz.

l. Bir başka kuruma iş başvurusu yaptınız mı?

m. Kurumumuzda çalışan akrabanız veya tanıdığınız var mı?

n. Başvurunuz kabul edilirse, ne zaman çalışmaya başlayabilirsiniz?

o. İstedığınız net ücret (mutlaka yanıtlanmalıdır):

10. KİŞİSEL REFERANSLARINIZ

Adı ve soyadı	Görevi ve/ya ünvanı	Kurum adı	Kaç yıldır sizi tanıdığı	Telefon numarası
.....
.....
.....

11. İLETİŞİM BİLGİLERİ

- a. Adres (ev) :
- b. Adres (iş) :
- c. Telefon (ev) :
- d. Telefon (iş) :
- e. Telefon (cep) :
- f. E-posta :
- g. Önemli durumlarda iletişim kurulabilecek kişinin adı, soyadı, yakınlık derecesi ve telefon numarası :

12. EK OLARAK AÇIKLAMAK İSTEDİĞİNİZ HUSUSLAR (bilgisayar kullanım bilginizi ve başvurulan göreve katkı sağlayacağını düşündüğünüz özelliklerinizi yazabilirsiniz)

Bu formda verdiğim bilgilerin doğru olduğunu, istendiğinde söz konusu bilgileri ispat edebileceğimi ve bunların hizmet akdine esas teşkil edeceğini, gerçeğe aykırı bilgi verdiğim daha sonra tespit edildiği takdirde hizmet akdinin ihbarsız ve tazminatsız olarak feshini kabul ettiğimi teyit ve beyan ederim.

Adı ve soyadı :

İmza :

Tarih : / /