

AŞAĞIDAKİ BOŞLUKLARI DOĞRU VE EKSİKSİZ OLARAK DOLDURUNUZ

TC Kimlik Numaranız: _____ Sigorta Sicil Numaranız: _____
Adınız soyadınız : _____ Baba adı : _____
Doğum tarihiniz : _____ Nüfusa kayıtlı olduğunuz il : _____
Doğum yeriniz : _____ Adresiniz: _____
Sürücü belgesi türü : _____
Telefonunuz : _____ Medeni hâliniz: Evli Bekâr

Firmamızdan talep ettiğiniz iş ve ücret:

Firmamızı tercih nedeniniz:

Aldığınız meslekî eğitimler:

Askerlik durumunuz :

En son bitirdiğiniz okul :

Yabancı dil ve seviyesi :

STAJLARINIZ

İşyeri adı	Konusu	Süresi

DAHA ÖNCE ÇALIŞTIĞINIZ İŞ YERLERİ

İşyeri adı	Göreviniz	Başlangıç tarihi	Ayrılış tarihi	Aldığınız ücret	Ayrılma nedeni

SİZİNLE İLGİLİ BİLGİ ALABİLECEĞİMİZ KİŞİLER (AKRABALAR DIŞINDA)

Adı soyadı	Adresi	Telefonu

NOTLAR :