



KOÇOĞLU HAVACILIK A.Ş.

İŞ BAŞVURU
FORMU

Form No :F.09.01.01

Revizyon No:

Sayfa No : 1/2

KİMLİK BİLGİLERİ

Fotoğraf

Adı Soyadı :
Doğum Tarihi :/...../..... T.C.Kimlik No:
Doğum Yeri :
Anne Adı : Sağ mı? Evet [] Tel : (.....)
Hayır []
Baba Adı : Sağ mı? Evet [] Tel : (.....)
Hayır []

İKAMET BİLGİLERİ

Ev Adresi : Cadde : Bina No :
Sokak : Daire No :
Semt : İL :
Ev Telefon : (.....)
Cep Telefon : (.....)

MEDENİ DURUM

Evli [] Bekar []

Evli iseniz
Eşinizin Adı Çalışıyor ise iş adresi Tel
İş : (.....)
Cep:(.....)

Çocuk Evet [] Hayır [] Varsa sayısı []

Adı	Eğitimde ise okul adı	Çalışıyor ise iş adresi	Tel
			İş : Cep:
			İş : Cep:

EĞİTİM ve LİSAN


Son bitirdiğiniz okul	Bölüm	Mezuniyet Yılı	Şu an devam edilen Eğitim

Bildiğiniz Yabancı dil/diller	Okuma	Yazma	Konuşma	Şu an devam edilen dil kursu
çok iyi	[]	[]	[]	
iyi	[]	[]	[]	
orta	[]	[]	[]	
çok iyi	[]	[]	[]	
iyi	[]	[]	[]	
orta	[]	[]	[]	

Bilgisayar Evet [] Bildiğiniz Ofis, Teknik ve mesleki programlar :
Hayır []

ASKERLİK

Yaptım Evet [] Terhis tarihi (yıl olarak)
Hayır [] Tecil ise süresi: Yıl/...../..... Tarihine kadar

 KOÇOĞLU HAVACILIK A.Ş.	İŞ BAŞVURU FORMU	Form No :F.09.01.01 Revizyon No: Sayfa No : 2/2
--	-----------------------------	---

DİĞER BİLGİLER

e-mail adresi :@.....

İş seyahatine engel durumunuz? Var [] Yok []

Sürücü Belgesi : Evet [] Sınıfı: No: Tarih:/...../.....
Hayır []

Kan Grubu : Rh

Sigorta Sicil No : İlk işe başladığınız Tarih (yıl olarak):

Emekli İseniz : Emekli Sandığı [] Tahsis No :

Sosyal Sigorta [] Tahsis No :

Aracınız : Plaka Marka ve Model :

Sürekli bir rahatsızlığınız var mı ? Evet [] Hayır []

Rahatsızlık Adı :

Sürekli Kullanılan ilaç :

Kayıtlı olduğunuz Mesleki Oda : Sicil/oda no:.....

Üyesi olduğunuz dernek/kuruluş :

İŞ DURUMUNUZ

Şu ana kadar çalışmış olduğunuz kurumlar ve göreviniz.(Bilahare bu iş ve görevlerin onayı istenecektir.)

İşyerinin adı/Ünvanı	Göreviniz	Aylık net ücretiniz	Giriş / çıkış tarihi	Ayrılış nedeni

Şu an çalışıyor iseniz?

Çalıştığınız işyerinin Ünvanı	Göreviniz	Aylık net Ücretiniz	İşe giriş Tarihiniz	İş değiştirme sebebiniz

REFERANSLARINIZ

Referans verebileceğiniz üç kişi

Adı Soyadı	İşyeri ünvanı ve adresi	Görevi	Tel

Talep ettiğiniz Bölüm/Görev : Talep ettiğiniz aylık net ücret:

Bu iş isteme formunu okuyarak, anlayarak gerçeğe uygun olarak doldurdum.Bu iş isteme formunun işe alma nedeni olmayacağını veya bir iş akdi olmadığını biliyor ve kabul ediyorum...../...../.....

İmza