



**AKS-SAM OTOMOTİV
SAN. VE TİC. LTD. ŞTİ.**

İkitelli Org. San. Böl. Dolapdere San. Sit
13. Ada No: 32-34 Başakşehir/İSTANBUL
Tel: 0212 671 0345 / 0212 671 0346
Faks: 0 212 671 5645
Mail: info@aks-sam.com

FOTOĞRAF

İŞ BAŞVURU FORMU

Başvuru Tarihi :
Başvuru Pozisyonu :

A. KİŞİSEL BİLGİLER

| | | |
|--|---|------|
| Adınız ve Soyadınız | : | |
| Doğum Yeriniz ve Tarihi | : | |
| Cinsiyetiniz | : | |
| Uyruğunuz | : | |
| İkametgah Adresiniz | : | |
| Telefon Numaranız | Ev: | Cep: |
| E-posta adresiniz | : | |
| Askerlik Durumunuz | Tamamlandı..... Terhis Tarihi..... Tecilli’e kadar Muaf..... Nedini..... | |
| Medeni Durumunuz Varsa çocuk sayısı | Evli..... Bekar..... Varsa çocuk sayısı..... | |

B. EĞİTİM BİLGİLERİ (Sondan başa doğru)

| Okul Adı | Yeri | Bölümü | Başlangıç Tarihi | Bitiş Tarihi | Mezuniyet Derecesi |
|----------|------|--------|------------------|--------------|--------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

C. YABANCI DİL BİLGİSİ

| Dil | Okuma | | | Yazma | | | Konuşma | | | Anlama | | |
|-----|-------|-----|---------|-------|-----|---------|---------|-----|---------|--------|-----|---------|
| | Orta | İyi | Çok iyi | Orta | İyi | Çok iyi | Orta | İyi | Çok iyi | Orta | İyi | Çok iyi |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

Yabancı Dili Nerede Öğrendiniz?

D. BİLGİSAYAR BİLGİSİ

| Program | Çok İyi | İyi | Orta | Az |
|---------|---------|-----|------|----|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Bilgisayar Bilgisiyle ilgili Ayrıca Ekleme İstedikleriniz:

E. İŞ TECRÜBESİ (Sondan başa doğru)

| Firma/Kurum Adı | Göreviniz | Giriş Tarihi | Çıkış Tarihi | Ayrılma Sebebi | Aldığınız Ücret |
|-----------------|-----------|--------------|--------------|----------------|-----------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

İş Tecrübesi ile ilgili ayrıca eklemek istedikleriniz:

F. KATILDIĞINIZ KURS/SEMİNER/SERTİFİKA PROGRAMLARI

| Kursun Konusu | Kursu Veren Kurum | Süresi | Tarih |
|---------------|-------------------|--------|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

G. ÜYE OLDUĞUNUZ DERNEK ve KURULUŞLAR

- 1.
- 2.
- 3.

H. HOBİLERİNİZ

- 1.
- 2.
- 3.

I. DİĞER BİLGİLER

| | |
|--|---|
| Sürücü belgeniz var mı? | Evet..... Hayır..... Sınıfı..... |
| Herhangi bir sağlık probleminiz var mı? | Evet..... Hayır..... Varsa açıklayınız: |
| Hakkınızda kanuni ve/veya cezai takibat yapıldı mı? | Evet..... Hayır..... Yapıldıysa açıklayınız: |
| Bakmakla mükellef olduğunuz kimse var mı? | Evet..... Hayır..... |
| Size ulaşamadığımızda haber verilecek kişilerin Adı, Soyadı, Telefonu | |

J.REFERANSLAR (MUTLAKA DOLDURUNUZ !)

| Adı, Soyadı | Çalıştığı Kurum | Görevi | Telefon Numarası |
|-------------|-----------------|--------|------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

EKLEMELİK İSTEDİKLERİNİZ

| |
|--|
| |
|--|

Yukarıda vermiş olduğum bilgilerin eksiksiz ve doğru olduğunu beyan ederim.

Ad, Soyad :

İmza :

Tarih :