|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ad:  | Soyadı: | Cinsiyet  Erkek Kadın |
|  İrtibat Adresiniz : Telefon Numarası : |
| Bekar : Evli :  |  |
| Doğum Tarihi : | Doğum Yeri : |
| Bakmakla Sorumlu Olduğunuz Kişi Sayısı / Yakınlık Derecesi : |
| Borsamızda Halen Çalışan Bir Yakınınız var mı? Varsa Hangi Görevde |

|  |  |
| --- | --- |
| Hangi Bölümde ve Ne Tür İşlerde Çalışmak İstersiniz?(Önem Sırasına göre belirtiniz.)1-2-3- | Kariyer Hedefinizi Belirtiniz: |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Okulun Adı / Yeri | Bölüm | Başlangıç Tarihi | Bitiş Tarihi | Mezuniyet Derecesi | En yüksek Not |
| Ortaokul |  |  |  |  |  |  |
| Lise |  |  |  |  |  |  |
| Yüksekokul |  |  |  |  |  |  |
| Lisans üstü |  |  |  |  |  |  |

Akademik Başarı, Faaliyet ve Katılımlarınız. (Okul belirtiniz.)

|  |
| --- |
| Akademik Başarılar : |
| Sosyal Faaliyetler : |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Bildiğiniz Yabancı Diller | Okuma | Yazma | Konuşma |
| Çok iyi | İyi | Orta | Çok iyi | İyi | Orta | Çok iyi | İyi | Orta |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Daha önce çalıştıysanız İşyerinin Adı – Adresi – Telefonu | Çalışma Süresi |  |  |  | İşin Niteliği / Görev | Yıllık Brüt Gelir | Ayrılış Sebebi |
| 1- | Giriş |  |  |  |  |  |  |
| Çıkış |
| 2- | Giriş |  |  |  |  |  |  |
| Çıkış |
| Askerlik Yaptınız mı?Evet Hayır  | Hizmet Süresi : Tam Kısa  | Terhis Tarihi ve Yeri : | Sınıf ve Rütbesi : |
| Askerlik Yapmadıysanız Son Yoklama Durumu |

Diğer Bilgi – Beceri, Ehliyetleriniz ve Tamamlayıcı Bilgiler :

|  |  |
| --- | --- |
| Bilgisayar : Hayır Evet Belirtiniz: | Herhangi bir sebeple Mahkemeye Çıktınız mı? |
| Oto Ehliyeti : Hayır A B C D  | Evet Hayır Açıklayınız : |
| Muhasebe : Hayır Evet  |
| Daktilo : Hayır Evet  |
| Diğer : |

|  |
| --- |
| Bize Müracaatınız Hangi Kanal Aracılığı ile Oldu? Gazete İlanı Direkt Başvuru Arkadaş – Tanıdık İsim :  |
| Bu Bize Yaptığınız İlk Başvuru mu ? Evet ise Açıklayınız:Evet Hayır  |

|  |
| --- |
| Lütfen Bu Alanı Sizi Daha İyi Tanıyabilmemiz İçin Eklemek İstediğiniz Bilgiler İçin Kullanınız: |

Bu formda verdiğim bilgilerin ve yazdıklarımın hizmet akdine esas teşkil ettiğini, bunların doğru eksiksiz

ve hakikate uygun olduğunu teyit ve beyan ederim.

Tarih : İmza :

Referans 1 Referans 2

Adı-Soyadı : Adı-Soyadı :

Adres : Adres :

Telefon : Telefon :

İmza : İmza :

Not: Form el yazısı ile doldurulacaktır.