

	<b>İŞ BAŞVURU VE BİLGİ FORMU</b>	<b>Doküman No:</b>	<b>TUR-FRM.13</b>
		<b>Yayın Tarihi:</b>	<b>06.06.2017</b>
		<b>Revizyon Tarihi/No:</b>	<b>00</b>
		<b>Sayfa No:</b>	<b>1 / 2</b>

**İŞVEREN :**

**TÜRLAB LABORATUVAR KURUMLARI A.Ş.**

<b>İŞ BAŞVURUSUNDA BULUNANIN</b>			<b>Tarih:...../...../.....</b>			
<b>KİMLİK BİLGİLERİ</b>			Fotoğraf			
Adı, Soyadı						
Doğum Yeri Doğum Tarihi						
Cinsiyeti					Erkek ( ) Kadın ( )	
Adresi						
Telefonu					Ev: Cep:	
Askerlik Durumu						
Bağlı Olduğu Sosyal Güvenlik Kurumu No veya Emekli Tahsis					Adresi :	
Vergi Numarası						
T.C. Kimlik Numarası						
Kan Grubu						
<b>AİLE BİLGİLERİ</b>						
Medeni Durumu			Evli ( ) Bekar ( )			
Bakmakla Yükümlü Olduğu Kimseler			Adı-Soyadı Yaşı Mesleği /Okulu			
Eş						
Anne						
Baba						
Çocuklar						
1-						
2-						
3-						
4-						
<b>EĞİTİM ÖĞRENİM BİLGİLERİ</b>						
			Okul Adı ve Bölümü		Mezuniyet Durumu Derecesi	
İlköğretim						
Lise						
Yükseköğrenim						
Lisans Üstü						
Diğer						
Yabancı Dil Biliyor musunuz? Derecesi						
Bilgisayar Kullanma ve Programlar						
Sürücü Belgeniz var mı? Tarih ve Sınıfı						
Bu İş İle İlgili Kullandığımız Araç ve Cihazlar						

	<b>İŞ BAŞVURU VE BİLGİ FORMU</b>	<b>Doküman No:</b>	<b>TUR-FRM.13</b>
		<b>Yayın Tarihi:</b>	<b>06.06.2017</b>
		<b>Revizyon Tarihi/No:</b>	<b>00</b>
		<b>Sayfa No:</b>	<b>2 /2</b>

Katıldığınız Kurslar	Konusu	Süresi	Kursun Alındığı Yer

İş Deneyimleriniz	İşyeri ve Görev	Süresi	Ayrılış Sebebi
	1-		
	2-		
	3-		

KİŞİSEL BİLGİLER		
Sağlık Sorununuz Var mı ?		
Sürekli Kullandığınız Bir ilaç Yada Protez Var mı ?		
Seyahate Engel Bir Durumunuz Var		
Sigara ve Alkol Kullanıyor musunuz?		
Adli Sicil Kaydınız Var mı ?		
Mecburi Hizmet Borcunuz Var mı ?		
Hobileriniz Nelerdir ?		
Üyesi Olduğunuz Dernek veya kuruluşlar		
REFERANSLAR	Adı Soyadı-İşyeri	Telefon Numarası
	1-	
	2-	
	3-	
GÖREVLE İLE İLGİLİ BİLGİLER		
İş Başvurusu Yapılan Görev		
Bu Görev İçin Talep Edilen Ücret		
Görev Gereği İkamet Değiştirebilir Misiniz.?		
Görev Gereği Fazla Mesai Yapabilir Misiniz?		
Görev Gereği Vardiyalı çalışabilir Misiniz.?		
En Son Çalıştığınız Yerden Aldığınız Ücret?		
Bu Görev İçin Talep Ettiğiniz Ücret?		

Bu İş Başvuru ve Bilgi Formundaki verdiğim bilgilerin tam ve doğru olduğunu, zamanla değişecek bilgilerimi en geç on gün içerisinde yazılı olarak bildireceğimi, gerçek dışı beyanıyla işe alınmam halinde bu durumun anlaşılmasıyla her hangi bir ihbar ve tazminata gerek olmadan işime son verileceğini ve bundan dolayı herhangi bir talep ve iddiada bulunmayacağımı ve bu nedenle işverenin uğrayacağı zarar ve ziyanı tazmin edeceğimi kabul ve beyan ederim.

Tarih : ..... /..... /.....	Ad / Soyad /İmza
-----------------------------	------------------