



İŞ BAŞVURU FORMU

Sağlık Durumu

Boy / Kilo / Kan Grubu :

Geçirdiğiniz Hastalıklar / Ameliyatlar :

Cihaz Kullanıyor İseniz? :

Tamamlayıcı Bilgiler

Mecburi Hizmetiniz Var mı? Evet ☐ Hayır ☐ Varsa Nedir?.....

Sürücü Belgeniz Var mı? Evet ☐ Hayır ☐ Varsa Nedir?.....

Sosyal Hayat

İlgi Alanlarınızı :

.....

Üye Olduğunuz dernek, kulüp v.s. :

.....

İş Tecrübeleri

Daha önce çalıştığınız iş yerlerini en sondan başlayarak yazınız

İş Yerin Adı, Yeri Telefonu	Göreviniz	Aylık Brüt Geliriniz	Giriş Tarihi Ay/Yıl	Çıkış Tarihi Ay/Yıl	Ayrılış Nedeni	Yöneticinin Adı Soyadı / Görevi

Referanslar

Adı Soyadı

Şirketi / Görevi

Telefon / e-mail

Adres: Isparta Ekonomi Kampüsü Süleyman Demirel Bulvarı 102 Cadde No: 185 A1/2 ISPARTA

Tel: 0 246 232 53 60 (Pbx) Faks: 0 246 232 67 40

Web: www.ispartatb.org.tr

e-posta: ispartatb@tobb.org.tr



İŞ BAŞVURU FORMU

T.C. Isparta Ticaret Borsası

Kişi Bilgileri

Adı Soyadı :
Medeni Durumu : Evli ☐ Bekar ☐
Eğitim Durumu : Doktora ☐ Yüksek Lisans ☐ Lisans ☐ Ön Lisans ☐ Lise ☐ Ortaokul ☐ İlkokul ☐

Mezun Olduğu Lise :

Son Bitirdiği Okul :

Bölüm :

Bitirme Tarihi :

Ev Adresi :

Ev Telefonu :

Cep Telefonu :

E-Posta Adresi :

Kimlik Bilgileri

TC Kimlik No :

İl : İlçe :

Mahalle :

Köy :

Cilt :

Kütük :

Cinsiyet :

Baba Adı :

Anne Adı :

Doğum Tarihi :

Doğum Yeri :

Askerlik Bilgileri

Askerliğinizi Yaptınız mı? Evet ☐ Hayır ☐

Sınıfı/Rütbesi Tecil Tarihi :

İstedığınız ücreti yazınız (Brüt TL/Ay)	:
Gerektiğinde fazla mesai yapabiliyor musunuz ?	:
Seyahate engel durumunuz var mı?	:
Ne zaman işe başlayabilirsiniz ?	:

- Bu iş istek formunda verdiğim bilgilerin, yazdıklarımın olası bir hizmet akdine esas teşkil ettiğini, bunların doğru eksiksiz ve gerçeğe uygun olduğunu, aksi takdirde hizmet akdinin ihbarsız ve tazminatsız sona erdirileceğini, istihdamım halinde Kuruluşun Kanun, Yönetmelik, Tebliğ, Yönerge vb. usullerine uygun çalışmayı kabul ettiğimi ve işe başlama tarihinden itibaren 2 aylık deneme süresine tabi olacağımı teyit ve beyan ederim.
- 6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında, beyanda bulunduğum “İş Başvuru Formu” ndaki verilerin Borsanız sistemine işlenmesi, kaydı, gerektiğinde tarafıma duyuru yapılması gibi tüm işlemlerde kullanılmasını kabul ediyorum.

Tarih :
Ad Soyad :
İmza :