

Lütfen Formu Kendi El Yazınızla Doldurunuz

Başvurduğunuz Pozisyon:

Başvuru Tarihi: / /

KİŞİSEL BİLGİLER

Adı Soyadı:

Açık Adres:

İlçe:

İl:

Ev Tel:

Cep Tel:

E-mail:

Doğum Yeri:

Tarihi:

Medeni Hali:

Çocuk Sayısı:

FOTOĞRAF

EĞİTİM BİLGİLERİ

	Okul Adı	Bölümü	Eğitim Süresi	Mez.Tarihi	Derecesi
Yüksek Lisans					
Üniversite					
Lise					

İŞ TECRÜBELERİ (Lütfen en son iş yerinizden başlayarak belirtiniz)

Şirket Adı	Görevi	Başlama Tarihi/Bitiş Tarihi

YABANCI DİL / BİLGİSAYAR BİLGİSİ

Bildiğiniz Yabancı Diller	Az	Orta	İyi	Çok iyi	Programlar	Az	Orta	İyi	Çok iyi
					Word				
					Excel				
					Powerpoint				
					Diğer				

DİĞER BİLGİLER

Hakkınızda Adli Mahkumiyet veya Sicil kaydı var mı?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	
Fiziksel engeliniz veya rahatsızlığınız var mı?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	Evet ise nedeni ve süresi:
Herhangi bir sağlık probleminiz var mı?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	
Hiç ameliyat geçirdiniz mi?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	Açıklama:
Sürücü Belgeniz var mı?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	Sınıfı:
Sigara kullanıyor musunuz?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	
Askerliğini Yaptınız mı?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	Açıklama:
İş yerimizde çalışan yakınınız var mı?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	

Evet ise adı soyadı ,derece ve unvanı :

Aylık Net Ücret Beklentiniz:

Formu doldurmuş olmanızın şirketimizi herhangi bir taahhüt altına sokmayacağını hatırlatırız.

İş bu iş isteme formundaki sorulara verdiğim cevapların tam ve doğru olduğunu,zaman içerisinde değişecek olan bilgilerimi

en geç 10 (on) gün içerisinde yazılı olarak bildireceğimi ve hakikat dışı veya eksik bir beyanıyla işe alınmış olduğum

anlaşılması halinde herhangi bir ihbar ve tazminata gerek olmaksızın işime son verileceğini ve bundan dolayı herhangi bir

takip,talep ve iddiada bulunmayacağımı ve eksik veya hakikat dışında beyanıyla işe alınmamdan dolayı şirketin uğrayabileceği her türlü zarar ve ziyanı tazmin

edeceğimi kabul ve beyan ederim.

Bu İş Başvuru Formunda verdiğim bilgilerin, doğru, eksiksiz ve gerçeğe uygun olduğunu ve işe kabulüm halinde muhtemel bir

iş sözleşmesine esas teşkil ettiğini, aksi halde iş sözleşmemin ihbarsız ve tazminatsız feshedileceğini kabul ve beyan ederim.

6698 sayılı kişisel verilerin korunması kanunu'nun (kvkk) ilgili hükümlerine uygun olarak; Çokyasar tarafından "kişisel verilerin korunması kanunu" kapsamında tarafıma gerekli bilgilendirmenin yapıldığını,

- Kişisel verilerin islenmesi ve korunması politikası'nı ve aydınlatma metni'ni okuduğumu, anladığımı ve onayladığımı,
- İşe alım süreçleri amacı ile sınırlı olmak üzere "iş başvuru formu"ndaki kişisel ve özel nitelikli kişisel verilerimin (ad-soyad, tckn, e-posta, adres, doğum tarihi, cinsiyet, uyruk, ev adresi, cep ve ev telefonu bilgisi, medeni durumu, sağlık durumu bilgisi, boy/kilo bilgisi askerlik durumu bilgisi, iş tecrübesi bilgisi, eğitim ve sertifika bilgileri, ceza mahkumiyeti ve güvenlik tedbirleri bilgisi,) de dahil olmak üzere işlenmesini, kaydedilmesini, kullanılmasını ve aktarılmasını onayladığımı,
- Şirket'in meşru menfaatinin söz konusu olduğu durumlarda kanunlarda öngörülen sürelerle uymak kaydıyla kişisel verilerimin saklanması ve uygun şekilde imha edilmesini onayladığımı,
- Hakkımda adli sicil kayıtları dahil özgeçmiş kontrolü yapılmasını onayladığımı,
- Referans olarak bildirdiğim kişilerden ilgili izinleri alarak beyan ettiğimi ve ilgili kişilerden referans kontrolü yapılmasını onayladığımı,
- Herhangi bir etki altında kalmaksızın, açık bir şekilde rıza gösterdiğimi kabul, beyan ve taahhüt ederim.

Tarih: / /

İmza:

BU BÖLÜM İNSAN KAYNAKLARI TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.

İşe Kabulü Yapılan Çalışanın:

Bölüm / Unvan:	Ücret:
İşe Başlama Tarihi:	Onay:

İŞ BU BİLGİLER ÇOKYAŞAR HOLDİNG'TE GİZLİ KALIR VE PERSONELİN İZİNİ DIŞINDA HİÇBİR ŞEKİLDE ÜÇÜNCÜ ŞAHIS VE KURUMLARA VERİLMEZ.