**İŞ BAŞVURU FORMU (Aşiyan Taşımacılık)**

**Başvuru Tarihi :**

**Başvurulan Pozisyon : ŞOFÖR**

**A. KİŞİSEL BİLGİLER**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adınız |  | Doğum Yeriniz |  | | |
| Soyadınız |  | Doğum Tarihiniz |  | | |
| Cinsiyetiniz |  | | | | |
| Uyruğunuz |  | | | | |
| İkametgah Adresiniz |  | | | | |
| Telefon Numaranız | Ev: | Cep1: | | Cep2: | |
| E-posta adresiniz | @ | | | | |
| Askerlik Durumunuz |
| Sürücü belgesi sınıfı |  | | | | |
| Medeni Durumunuz |  | Eşinizin Mesleği |  | | |
| Sigara Kullanıyor musunuz? |  | Çocuk Sayısı |  | | |
| Baba Mesleği |  | Kardeş Sayısı |  | |

**B. EĞİTİM BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| Okul Adı | Bölümü |
|  |  |  |  |  |

**C. İŞ TECRÜBESİ (Sondan başa doğru)**

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

**D. DİĞER BİLGİLER**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Herhangi bir sağlık probleminiz var mı? |  | | |
| Mahkumiyet durumunuz var mı? |  | | |
| Size ulaşamadığımızda haber verilecek kişinin; | Adı-Soyadı | Yakınlığı | Telefonu |
|  |  |  |

**E.REFERANSLAR** (Çalıştığınız Yerlerde Yönetici/Sorumlu/,Amir Pozisyonunda Olan Kişiler)

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

**F. ÜCRET BEKLENTİNİZ**

|  |  |
| --- | --- |
| Net |  |

**G. EKLEMEK İSTEDİKLERİNİZ**

|  |
| --- |
|  |

**Yukarıda vermiş olduğum bilgilerin eksiksiz ve doğru olduğunu beyan ederim.**

**Aday** **Onay**

**Ad, Soyad : Ad, Soyad :**

**İmza : İmza :**

**Tarih :** **Tarih :**