



T.C. AFYONKARAHİSAR TİCARET BORSASI

FOTOĞRAF

İŞ BAŞVURU FORMU / EMPLOYMENT APPLICATION FORM

A. KİŞİSEL BİLGİLER / PERSONAL INFORMATION

Adı Soyadı/Name Surname	:	
Doğum Yeri /Place Of Birth	:	
Doğum Tarihi/Date Of Birth	:	
Cinsiyeti/Sex	:	
Adresi/Address	:	
Telefon Numarası/Phone Number	Ev/Home Phone:	Cep/Mobile Phone:
E-posta/E-Mail	:	
Askerlik Durumunuz/Military Service	Tamamlandı/Completed Tecilli/Postponed Muaf/Exempt..... Sebebi/Give a Reason.....	
Medeni Durumu/Marital Status	Evli/Home..... Bekar/Single.....	

Eşinizin/Partner		Babanızın/Father	
Adı ve Soyadı/Name Surname		Adı ve Soyadı/Name Surname	
Mesleği/Occupation		Mesleği/Occupation	
Çalıştığı Yer/Workplace		Çalıştığı Yer/Workplace	
Doğum Tarihi/Date Of Birth		Doğum Tarihi/Date Of Birth	
Doğum Yeri/Place Of Birth		Doğum Yeri/Place Of Birth	

B. EĞİTİM BİLGİLERİ /EDUCATIONAL INFORMATION

Okul Adı /Name Of School	Bölümü/Department	Başlangıç Tarihi/Starting Date	Bitiş Tarihi/End Date	Mezuniyet Derece/Graduation Degree

C. YABANCI DİL /FOREIGN LANGUAGE

	İleri/Advanced	Orta/Intermediate	Başlangıç/Beginning
İngilizce/English			
Almanca/German			
Fransızca/French			
Diğer/Other			

D. BİLGİSAYAR BİLGİSİ /COMPUTER KNOWLEDGE

Program/Programme	Çok İyi/Very Good	İyi/Good	Orta/Middle	Az/Little
Bilgisayar Bilgisiyle ilgili Ayrıca Eklemek İstedikleriniz/Computer You Want To add Further Information About The:				

E. İŞ TECRÜBESİ /JOB EXPERIENCE

Firma Adı/Company Name	Görevi/Task	Giriş Tarihi/Date Of Entry	Çıkış Tarihi/Release Date	Ayrılma Sebebi/Reason For Leaving

F. KATILDIĞI SEMİNER-EĞİTİM PROGRAMLARI/PARTICIPATION TO SEMINAR-TRAINING PROGRAMS

Eğitimin Adı/Name Of Training	Eğitimi Veren Kurum/Training Institute	Süresi/Time	Tarihler/Dates

H. SOSYAL AKTİVİTELER-HOBİLER / SOCIAL ACTIVITIES-AVOCATIONS

- 1.
- 2.
- 3.

I. DİĞER BİLGİLER /OTHER INFORMATION

Sürücü belgeniz var mı/Have Your Driver's License?	Evet/Yes..... Hayır/No..... Sınıfı/Class.....
Herhangi bir sağlık probleminiz var mı/Do You Have Any Health Problems?	Evet/Yes..... Hayır/No..... Varsa açıklayınız/Please Explain if:
Hakkınızda kanuni ve/veya cezai takibat yapıldı mı/Your Right To Legal and/or Criminal Proceedingsn Had Been Conducted?	Evet/Yes..... Hayır/No..... Yapıldıysa açıklayınız/Please Explain If Done:

Bakmakla mükellef olduğunuz kimse var mı/Have No Dependents That Taxpayers?	Evet/Yes..... Hayır/No.....
Size ulaşamadığımızda haber verilecek kişilerin Adı, Soyadı, Telefonu /If We Can Not Get The Name Of The Person You Will Be Given The Surname Phone News	

J.REFERANSLAR /REFERENCES

Adı Soyadı/Name Surname	Çalıştığı Kurum/The Institution Works	Görevi/Task	Telefon Numarası/Phone Number

BAŞVURMAK İSTEDİĞİNİZ POZİSYON NEDİR:

EKLEMEK İSTEDİKLERİNİZ /WANT TO ADD

--

AD SOYAD / NAME SURNAME :

TARİH / DATE :

İMZA / SIGNATURE :