|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ad: | Soyadı: | | Cinsiyet  Erkek Kadın |
| İrtibat Adresiniz :  Telefon Numarası : | | | |
| Bekar : Evli : | |  | |
| Doğum Tarihi : | | Doğum Yeri : | |
| Bakmakla Sorumlu Olduğunuz Kişi Sayısı / Yakınlık Derecesi : | | | |
| Borsamızda Halen Çalışan Bir Yakınınız var mı?  Varsa Hangi Görevde | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Hangi Bölümde ve Ne Tür İşlerde Çalışmak İstersiniz?  (Önem Sırasına göre belirtiniz.)  1-  2-  3- | Kariyer Hedefinizi Belirtiniz: |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Okulun Adı / Yeri | Bölüm | Başlangıç Tarihi | Bitiş Tarihi | Mezuniyet Derecesi | En yüksek Not |
| Ortaokul |  |  |  |  |  |  |
| Lise |  |  |  |  |  |  |
| Yüksekokul |  |  |  |  |  |  |
| Lisans üstü |  |  |  |  |  |  |

Akademik Başarı, Faaliyet ve Katılımlarınız. (Okul belirtiniz.)

|  |
| --- |
| Akademik Başarılar : |
| Sosyal Faaliyetler : |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Bildiğiniz Yabancı Diller | Okuma | | | Yazma | | | Konuşma | | |
| Çok iyi | İyi | Orta | Çok iyi | İyi | Orta | Çok iyi | İyi | Orta |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Daha önce çalıştıysanız İşyerinin Adı – Adresi – Telefonu | | Çalışma Süresi |  |  | |  | İşin Niteliği / Görev | Yıllık Brüt Gelir | | Ayrılış Sebebi |
| 1- | | Giriş |  |  | |  |  |  | |  |
| Çıkış |
| 2- | | Giriş |  |  | |  |  |  | |  |
| Çıkış |
| Askerlik Yaptınız mı?  Evet Hayır | Hizmet Süresi :  Tam Kısa | | | | Terhis Tarihi ve Yeri : | | | | Sınıf ve Rütbesi : | |
| Askerlik Yapmadıysanız  Son Yoklama Durumu | | | | | | | | | | |

Diğer Bilgi – Beceri, Ehliyetleriniz ve Tamamlayıcı Bilgiler :

|  |  |
| --- | --- |
| Bilgisayar : Hayır Evet Belirtiniz: | Herhangi bir sebeple Mahkemeye Çıktınız mı? |
| Oto Ehliyeti : Hayır A B C D | Evet Hayır  Açıklayınız : |
| Muhasebe : Hayır Evet |
| Daktilo : Hayır Evet |
| Diğer : |

|  |
| --- |
| Bize Müracaatınız Hangi Kanal Aracılığı ile Oldu?  Gazete İlanı Direkt Başvuru  Arkadaş – Tanıdık İsim : |
| Bu Bize Yaptığınız İlk Başvuru mu ? Evet ise Açıklayınız:  Evet Hayır |

|  |
| --- |
| Lütfen Bu Alanı Sizi Daha İyi Tanıyabilmemiz İçin Eklemek İstediğiniz Bilgiler İçin Kullanınız: |

Bu formda verdiğim bilgilerin ve yazdıklarımın hizmet akdine esas teşkil ettiğini, bunların doğru eksiksiz

ve hakikate uygun olduğunu teyit ve beyan ederim.

Tarih : İmza :

Referans 1 Referans 2

Adı-Soyadı : Adı-Soyadı :

Adres : Adres :

Telefon : Telefon :

İmza : İmza :

Not: Form el yazısı ile doldurulacaktır.