



DÜZEN NORWEST
LABORATUVARLARI

Kalite Yönetimi Formu

Doküman Kodu : KYF 620-1
Hazırlama Tarihi : 12.11.2018
Revizyon No : 02
Revizyon Tarihi : 16.05.2023
Sayfa No : 1 / 3

İŞ BAŞVURU FORMU

I. GENEL BİLGİLER

TARİH

...../...../.....

Adınız ve Soyadınız :	FOTOĞRAF
Adresiniz :	
Telefon numaranız :	
Ev :	
Cep :	
İş :	
E-Posta Adresiniz :	
Doğum Tarihiniz ve Yeri :	
Uyruğunuz : <input type="checkbox"/> T.C. <input type="checkbox"/> Diğer (Açıklayınız):	
Cinsiyetiniz : <input type="checkbox"/> Kadın <input type="checkbox"/> Erkek	
Askerlik durumunuz : <input type="checkbox"/> Yaptım <input type="checkbox"/> Yapmadım <input type="checkbox"/> Tecilli (Lütfen süre belirtiniz)	
Medeni durumunuz : <input type="checkbox"/> Evli <input type="checkbox"/> Bekâr	
Eşinizin mesleği :	
Çocuklarınızın sayısı ve yaşı :	
Genel sağlık durumunuz (Fiziksel bir engeliniz yada kronik hastalığınız var mı?) :	
Ehliyetiniz varmı, aktif sürücümüsünüz? (Sınıf/Alınış tarihi)	

II. EĞİTİM DURUMUNUZ

	Okulun Adı/Yeri	Bölüm	Başlama/Bitirme Yılı	Derecesi
İlköğretim				
Lise				
Meslek Okulu / Ön Lisans				
Üniversite				
Yüksek Lisans				
Doktora				
Katıldığınız Kurs ve Seminerler	Konu		Tarih	
Uzmanlık Dalınız:				
Katıldığınız Sınavlar, Sonuçları:				
Çalışmayı Tercih Ettiğiniz Birim:				



DÜZEN NORWEST
LABORATUVARLARI

Kalite Yönetimi Formu

Doküman Kodu : KYF 620-1
Hazırlama Tarihi : 12.11.2018
Revizyon No : 02
Revizyon Tarihi : 16.05.2023
Sayfa No : 2 / 3

III. DAHA ÖNCEKİ İŞ DENEYİMİNİZ

İşyeri	Çalıştığınız Bölüm/Pozisyon	Aldığınız Net Ücret	Başlangıç/Bitiş Tarihi	Ayrılma Nedeni

IV. BECERİLERİNİZ

	Türü	Az	Orta	İyi	Çok İyi
Bilgisayar Programları					
Ofis Cihazları					
Laboratuvar Cihazları					

Bildiğiniz Yabancı Diller	Konuşma				Anlama				Okuma				Yazma			
	Çok İyi	İyi	Orta	Zayıf	Çok İyi	İyi	Orta	Zayıf	Çok İyi	İyi	Orta	Zayıf	Çok İyi	İyi	Orta	Zayıf

Yabancı dil öğrendiğiniz kurslar ve yerler:

İlgi sahaları ve / veya hobileriniz:

Çalışma saati esnekliğiniz olabilir mi?

İş sahası içerisinde değişiklik kabul eder misiniz?

Burada ne zaman çalışmaya başlayabilirsiniz?

İstemeyi düşündüğünüz net ücret nedir?

Şu anda çalıştığınız işyerine müracat edebilir miyiz?

Belirtmek istediğiniz başka bir durum varsa lütfen belirtiniz:

Not: İşyerimizde sigara içilmemektedir.

V. REFERANSLARINIZ

Adı ve Soyadı	Çalıştığı Yer	Ünvanı	Kişisel / Profesyonel	Telefon Numarası



**DÜZEN NORWEST
LABORATUVARLARI**

Kalite Yönetimi Formu

Doküman Kodu : KYF 620-1
Hazırlama Tarihi : 12.11.2018
Revizyon No : 02
Revizyon Tarihi : 16.05.2023
Sayfa No : 3 / 3

İşbu formda yer alan tüm kişisel verilerimi kendi rızam ile verdiğimi, doğruluğunu onayladığımı ve formda verdiğim tüm kişisel verilerimin iş başvurum gereğince işlenmesine ve kullanılmasına onay verdiğimi gayri kabili rücu beyan ve kabul ederim. Yine referans olarak gösterdiğim kişilere ait kişisel verileri yine bu kişilerin izni ile işbu formda belirttiğimi, iş başvurumun gerektirdiği ölçüde bu verilerin işlenmesine ve kullanılmasına ilgili kişilerin onay verdiğini; bu minvalde Kişisel Verilerin Korunması Kanunu vs. ilgili mevzuat uyarınca tüm sorumluluğun şahsıma ait olduğunu gayri kabili rücu beyan, kabul ve taahhüt ederim.

Yukarıda vermiş olduğum bilgilerin doğruluğunu onaylıyorum.

Adı Soyadı:.....

İmza :

BU KISMI DOLDURMAYINIZ			
1. Ön Görüşme	Tarih	Ön Görüşmeyi Yapan	İmza
Düşünceler:			
2. Ön Görüşme	Tarih	Ön Görüşmeyi Yapan	İmza
Düşünceler:			
3. Sonuç:			

NOT: Ön görüşme, son görüşme ve sonuç bölümleri ilgililer tarafından mutlaka doldurularak imza edilecektir.

Birim Sorumlusu	Şube Yöneticisi	İnsan Kaynakları	Mali ve İdari İşler	İK Sorumlu YK Üyesi