

İŞ BAŞVURU FORMU / JOB APPLICATION FORM

Başvurulan Şirket Adı : Company Applied For					
Başvurulan Pozisyon Adı : Position Applied For					
Ad Soyad : Name-Surname					
Doğum Yeri : Birth Place, Date		Doğum Tarihi : Birth Date		Uyruk : Nationality	
Cinsiyet Sex	☐ Kadın Female	☐ Erkek Male			
Medeni Durum Marital Status	☐ Bekar Bachelor	☐ Evli Married			
Yaşadığı İlçe / İl : Lived District / Province					
Cep Telefonu : Mobile Number					
E-Posta : E-mail					
Ulaşılamadığında aranabilecek kişi / cep tel : The person who can be called when you are not reachable / mobile number					
Askerlik Durumu Military Obligation	☐ Tamamlandı- Terhis Tarihi / Completed-Date of Military Discharge :				
	☐ Tecil Edildi- Tecil tarihi / Postponed-Until :				
	☐ Muaf / Exempt :				
Geçirdiğiniz veya halen devam eden ciddi hastalık veya bedensel engellerinizi belirtiniz. / Do you have any continuing health problems or disabilities ? If yes, please explain.					
Ehliyet Sınıfı : Class Of Driving Licence, if any					
ÖĞRENİM DURUMU / Education					
	Okul Adı Name of School	Bölümü Department	Mezuniyet Yılı / Derecesi Year of Graduation / GPA		
İlköğretim / Primary School					
Lise ve dengi / High School					
Yüksekokul / Two-Year Degree					
Üniversite / University					
Yüksek Lisans / Master					
Diğer / Other					
Bildiğiniz yabancı diller ve dereceleri Foreign Languages	Konuşma-Speaking Çok İyi/İyi/Orta Very Good/Good/Fair	Yazma-Writing Çok İyi/İyi/Orta Very Good/Good/Fair	Anlama-Comprehension Çok İyi/İyi/Orta Very Good/Good/Fair		
1.					
2.					
3.					
Kullandığınız ofis aletleri, bilgisayar programları, dil ve yazılımlar. / Knowledge of office equipment, computer languages, software.					

İŞ DENEYİMİ / Professional Experience					
İşyerinin Ünvanı Name of Company		Unvan / Göreviniz Title / Duty	Giriş Tarihi Employment Date	Çıkış Tarihi Termination Date	Ayrılma Sebebi Reason of leaving
En son Last					
İlk First					
REFERANSLAR / References					
Bozlu Grup bünyesinde çalışan tanıdıklarınız var mı? / Do you know anyone who works at Bozlu Group?					
Adı Soyadı / Name Surname		Şirketi - Görevi / Company-Title		Telefonu / Phone Number	
Bozlu Grup dışında (Hısım veya akrabalarınız hariç) daha önce görev yaptığınız şirketlerde profesyonel olarak birlikte çalıştığınız ve referans verebilecek kişiler : References that you worked with, except relatives and people from Bozlu Group.					
Adı Soyadı / Name Surname		Şirketi - Görevi / Company-Title		Telefonu / Phone Number	
STAJ, SEMİNER, EĞİTİM PROGRAMLARI / Internships, Seminars, Training Programs					
Katıldığınız staj, seminer ve eğitim programları / Internships ,Courses or Seminars Attended					
Konu / Subject	Süre / Duration		Şirket Adı / Name of Company		
DİĞER BİLGİLER / Other Information					
Ne zaman işe başlayabilirsiniz? / Earliest date you can start working?					
Net ücret beklentiniz nedir? / What is your expected net salary?					
Hakkınızda çalışmakta veya çalışmış olduğunuz iş yerlerinden referans kontrolü yapılabilir mi? Can we make reference check about your career?				Evet/Yes ☐ Hayır/No ☐	
İş seyahati için engeliniz var mı? / Do you have any restrictions for business travels?				Evet/Yes ☐ Hayır/No ☐	
Başka bir şehirde görev alabilir misiniz? / Can you accept a position in another city?				Evet/Yes ☐ Hayır/No ☐	
Bu formda verdiğim bilgilerin doğruluğunu beyan ederim. işe alındığım takdirde bu bilgilerin doğru olmadığını tespiti halinde, iş akdimin ihbarsız ve tazminatsız feshini kabul ederim. / I hereby confirm that all the information above is true, in case of misleading information I accept termination of my service agreement without any legal payment.					
MNT Grup Şirketleri tarafından hazırlanan Bilgilendirme Formu ile 6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması kapsamındaki haklarım konusundan bilgilendirildim. Kişisel verilerimin Şirket tarafından, iş başvurumun değerlendirilmesi, niteliklerime uygun pozisyonların önerilmesi gibi amaçlarla toplanmasına, işlenmesine, saklanmasına, kullanılmasına ve aynı amaçlara yönelik olarak yurtiçinde veya yurtdışındaki üçüncü kişi ya da kurumlara aktarılmasına izin veriyorum.					
Ad/Soyad-Name Surname :		İmza-Signature :		Tarih-Date :	