Adınız, Soyadınız :

FOTOĞRAF

T.C. Kimlik Numaranız :

E-Posta Adresiniz :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Doğum Yeriniz ve Tarihi | : |  |
| Nüfusa Kayıtlı Olduğunuz Yer | : |  |
| İkametgâh Adresiniz | : |  |
| Ev Telefonu | : |  |
| Cep Telefonu | : |  |
| Öğrenim Durumunuz | : |  |
| Öğrenim Durumunuzla İlgili Bitirdiğiniz Bölüm | : |  |
| Medeni Haliniz | : |  |
| Sabıka Kaydınız Var mı? | : |  |
| Askerlik Durumunuz | : |  |
| Daha Önce Sektörümüzde Çalıştınız mı? | : |  |
| Çalıştıysanız, Nerede Çalıştınız | : |  |
| Ne Kadar Süre Çalıştınız | : |  |
| Giriş Tarihiniz | : |  |
| Çıkış Tarihiniz | : |  |
| Firmamızda Hangi Bünyede Çalışmak İsterseniz | : |  |
| İşten Ayrılma Nedeni | : |  |
| Hakkınızda Referans Verebileceğiniz 1. Kişi | : |  |
| Adı, Soyadı - Telefon Numarası - Firma | : |  |
| Hakkınızda Referans Verebileceğiniz 2. Kişi | : |  |
| Adı, Soyadı - Telefon Numarası - Firma | : |  |
| Bilgisayar Kullanmayı Biliyor musunuz? | : |  |
| Kullanmayı Bildiğiniz Bilgisayar Programları | : |  |
| İletmek İstediğiniz Mesaj | : |  |