

BİLKENT ÜNİVERSİTESİ İŞ İSTEK FORMU

DİKKAT : Formu doldurmadan önce okuyunuz.

- 1- Bu formu kendi el yazınız ile doldurup imzalayınız.
- 2- Bütün soruları doğru ve eksiksiz cevaplandırınız.
- 3- Kısa cevaplarda, ilgili kareye (x) işareti koyunuz.
- 4- Form doldurtmak Üniversitemizi hiçbir yükümlülük altına sokmaz.
- 5- İhtiyaç olduğu takdirde, Personel Müdürlüğünce görüşme için çağrı yapılacaktır.
- 6- İşe alınanlardan yanlış bilgi verenlerin hizmet akdi ihbarsız ve tazminatsız feshedilir.

I - KİŞİSEL BİLGİLER

Adı, Soyadı		Doğum Tarihi	Doğum Yeri	Cinsiyeti		Uyruğu
				Kadın		
				Erkek		
Medeni Durum		Daimi Adresi			Telefon No	
Evliliği						
Bekar						
Eşin Adı:		Yaşı:	Çocukların Adı		Yaşı	Varsa İş
Varsa Mesleği:		1-				
İş Adresi:		2-				
Telefon No:		3-				
Bakmakla mükellef olduğunuz kişiler ve yakınlık dereceleri (Eş ve çocuk hariç)				Baba adı soyadı:		
				Mesleği:		

II - EĞİTİM DURUMU

	Okulun Adı, Yeri	Öğrenim Yılları		Eğitim Dalı	Mezuniyet Derecesi		
		Başlangıç	Bitiş				
İlkokul							
Ortaokul							
Lise							
Yük. Ok-Üniv.							
Lisans Üstü							
Özel İhtisas ve Mesleki Kurslar		Süreleri		Oto Ehliyetiniz var mı?			
1-				Evet	Hayır		
2-				Türü			
3-				B	C	E	Diğer
Bildiğiniz yabancı dil ve derecesi		Orta	İyi	Çok iyi	Kullandığınız Büro Makinaları		

III - İŞ TECRÜBESİ (Son işinizden başlayarak çalışmış olduğunuz yerleri sıralayınız.)

İşyerinin adı, adresi, telefonu	Görev	Net Maaşınız	Giriş-Çıkış Tarihleri	Ayrılış Sebebi

IV - REFERANSLAR (Hakkınızda bilgi verebilecek, akrabanız olmayan, en az 3 yıldır tanıdığınız 3 şahıs.)

Adı ve Soyadı	Tanışma Süresi	İşi	Adresi	Telefon No
BİLKENT ÜNİVERSİTESİ Personelinden hakkınızda bilgi verebilecek Kişiler varsa isimleri		1 -		
		2 -		
		3 -		

V - TALEP ETTİĞİNİZ İŞ

İstenilen Görev:	İşe başlayabileceğiniz tarih:		
Bilkent Üniversitesi'nde çalışan akrabanız var mı?	Evet		Hayır
Cevabınız 'Evet' ise isim ve görevini belirtiniz.			

VI - ASKERLİK DURUMU

Askerlik yaptınız mı?	Hizmet Süresi:	Terhis Tarihi ve yeri:	Sınıf ve Rütbesi:
Evet	Tam Süreli		
Hayır	Kısa Süreli		
Askerlik yapmadıysanız nedeni ve son yoklama durumu:			

VII - SAĞLIK BİLGİLERİ

Boy	Kilo	Herhangi bir sıhhi rahatsızlık(görme, duyma, uzuv, konuşma) ameliyat, kırık veya ciğer hastalığı geçirdiniz mi?	Evet	Hayır
Cevabınız 'Evet' ise tarihini belirtiniz ve kısaca izah ediniz.				
Bedeni bir özürünüz veya belirgin bir yara iziniz var mı?		Evet		Evet ise nedir?
		Hayır		
Kültürel, sosyal ve sportif faaliyetleriniz:				

VII - DİĞER TANIMLAYICI BİLGİLER

Mecburi hizmetiniz var mı?	Evet	Hayır	
Varsa hangi kuruluşa ve süresi?			
Herhangi bir adli veya idari cezanız varsa belirtiniz:			
Emekli misiniz?	Cevabınız 'Evet' ise nereden emeklisiniz? Emekli olduğunuz tarih:		İlk sigortalı oluş tarihi:
Evet	Emekli Sandığı	Sosyal Sigortalar Kurumu	Diğer
Hayır			

Bu formda verdiğim bütün bilgilerin doğruluğunu teyid ederim. Bu bilgilerin tahkik edilmesine müsaade eder ve herhangi bir yanlış bilgidenden dolayı derhal işten çıkarılmamı gerektirecek bir durumun bütün sorumluluğunu kabul ederim.

İmza

Tarih

'SİGARA İÇİLMEYEN DUMANSIZ' BİR ORTAMDA HİZMET VERMEYİ AMAÇLIYORUZ.
BU NEDENLE SİGARA İÇİYOR İSENİZ, İŞ YERİNDE HİÇBİR ŞEKİLDE SİGARA İÇEMEYECEĞİNİZİ
BİLMENİZİ RİCA EDERİZ.