



Özel **TRAKYA HASTANESİ**
İŞ BAŞVURU FORMU



BAŞVURU TARİHİ:

BAŞVURULAN POZİSYON:

A. KİŞİSEL BİLGİLER

ADINIZ			SOYADINIZ		
DOĞUM YERİNİZ			DOĞUM TARİHİNİZ		
CİNSİYETİNİZ	KADIN ☐ ERKEK ☐				
UYRUĞUNUZ	T.C. ☐ DİĞER:.....				
İKAMET ADRESİNİZ					
TELEFON NUMARANIZ	EV:		CEP:		
E-POSTA ADRESİNİZ	@				
ASKERLİK DURUMUNUZ	TAMAMLANDI	☐	TERHİS TARİHİ		
	TECİLLİ	☐	TARİH		
	MUAF	☐	MUAFİYET NEDENİ		
SÜRÜCÜ BELGESİ	B ☐ C ☐ D ☐ E ☐ F ☐ YOK				
SİGARA KULLANIYOR MUSUNUZ?	EVET ☐ HAYIR ☐		ÇOCUK SAYISI		

B. EĞİTİM BİLGİLERİ:

	OKUL ADI	BÖLÜM	BAŞLANGIÇ YILI	BİTİŞ YILI	DERECE
İLKÖĞRETİM					
LİSE					
ÖN LİSANS					
LİSANS					
YÜKSEK LSN.					
DOKTORA					

C. ALDIĞINIZ KURS, SEMİNERLER VE MESLEKİ BELGE

YAPTIĞINIZ PROJE, ETÜT ve ARAŞTIRMALAR	
YAYINLARINIZ	
ALDIĞINIZ KURS ve SEMİNERLER	
MESLEKİ BELGE	

D. YABANCI DİL BİLGİSİ

DİL	OKUMA			YAZMA			KONUŞMA		
	ORTA	İYİ	ÇOK İYİ	ORTA	İYİ	ÇOK İYİ	ORTA	İYİ	ÇOK İYİ
1-									
2-									

Yabancı Dil Seviyenizi Belirleyen Bir Sertifikanız Var İse Sertifikanın Adı Ve Sertifikayı Veren Kurum:



Özel TRAKYA HASTANESİ

İŞ BAŞVURU FORMU



E. BİLGİSAYAR BİLGİSİ

PROGRAM	ÇOK İYİ	İYİ	ORTA	AZ
EXCEL				
WORD				
POWERPOINT				
DİĞER:				

F. İŞ TECRÜBESİ (SONDAN BAŞA DOĞRU)

Firma Adı	Göreviniz	Giriş Tarihi	Çıkış Tarihi	Ayrılma Sebebi	Aldığınız Ücret

G. DİĞER BİLGİLER

Herhangi bir sağlık probleminiz var mı?	☐ HAYIR ☐ EVET VARSA AÇIKLAYINIZ:
Sürekli kullandığınız bir ilaç ya da proteziniz var mı?	☐ HAYIR ☐ EVET VARSA AÇIKLAYINIZ:
Şu anda sağlık durumunuzda belirtmeniz gereken özel bir durum var mı?	☐ HAYIR ☐ EVET VARSA AÇIKLAYINIZ:
Mahkumiyet durumunuz var mı?	☐ HAYIR ☐ EVET VARSA AÇIKLAYINIZ:

H. REFERANSLAR

ADI-SOYADI	ÇALIŞTIĞI KURUM	GÖREVİ	TELEFON NUMARASI

I. ÜCRET BELİRTİNİZ / ÇALIŞMA DURUMUNUZ

ÜCRET BEKLENTİNİZ (NET) :	
VARDİYALI ÇALIŞIR MISINIZ? EVET ☐ HAYIR ☐	
GEREKTİĞİNDE FAZLA MESAI YAPMAK İÇİN BİR KISITLAMANIZ VAR MI? EVET ☐ HAYIR ☐	
GÖREV GEREĞİ İKAMET DEĞİŞTİREBİLİR MİSİNİZ? EVET ☐ HAYIR ☐	

*Bu iş başvuru ve bilgi formunda beyanlarım doğrudur. Ücret beklentim işveren ile karşılıklı mutabakata varmamız halinde iş akdinde yazacak olan ücret olacaktır. Bilerek yanlış bilgi verdiğim veya bazı bilgileri gizlediğim anlaşıldığı takdirde, bundan doğacak sorumluluğu şimdiden kabul ettiğim gibi, işime son verilmesi karşısında hiçbir hak ve tazminat istemeyeceğimi ve bu nedenle işverenin uğrayacağı zarar ve ziyarı tazmin edeceğimi, işe alındığım taktirde her türlü bilgi, belge ve sertifikaları, Personel Müdürlüğü'ne teslim edeceğimi de bildiririm. Bu formdaki bilgiler tamamen gizli tutulacaktır. İşe alındığınız taktirde, önceki işyerleri ve eğitimle ilgili belgelerinizi de getiriniz.

BAŞVURU YAPANIN

ADI SOYADI:

İMZASI:

BAŞVURUYU TESLİM ALANIN

ADI SOYADI:

İMZASI:

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
SÇ.FR.09	07.02.2011	04	22.03.2021	2 / 2