|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **HINIS**  **SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI BAŞKANLIĞI**  **İŞ BAŞVURU FORMU** | | | | |
| **KİŞİSELBİLGİLER** | | | | |
| **Adı** | |  | | FOTOĞRAF |
| **Soyadı** | |  | |
| **TC Kimlik NO** | |  | |
| **Talep Edilen Ünvan** | |  | |
| **Medeni Durumu** | | **Evli() Bekâr()** | |
| **Cinsiyeti** | | **Bay() Bayan()** | |
| **Doğum Yeri / Tarihi** | |  | |
| **Sürekli Kullanılan İlaç,** | |  | |
| **Protez vb.** | |
| **İLETİŞİM BİLGİLERİ** | | | | |
| **İkametgâh Adresi** | |  | | |
| **Telefonu** | |  | | |
| **E-Posta** | |  | | |
| **AİLE BİLGİLERİ** | | | | |
| **Bakmakla Yükümlü Olduğu Kişiler** | | **Adı-Soyadı** | **TC NO** | |
| **Eş** | |  |  | |
| **Anne** | |  |  | |
| **Baba** | |  |  | |
| **Kardeşler** | |  |  | |
| **1:** | |  |  | |
| **2:** | |  |  | |
| **3:** | |  |  | |
| **4:** | |  |  | |
| **5:** | |  |  | |
| **6:** | |  |  | |
| **7:** | |  |  | |
| **8:** | |  |  | |
| **9:** | |  |  | |
| **10:** | |  |  | |
| **ÖĞRENİM DURUMU** | | | | |
| **Okul Adı** |  | | | |
| **Lisans** |  | | | |
| **Lisans Üstü** |  | | | |
| **Sertifikalar** |  | | | |
| **Bilgisayarı Kullanma**  **Düzeyi** | **Orta ( ) İyi ( ) Çok İyi ( )** | | | |
|  |  | | | |
| **İş Deneyimi** |  | | | |
| **SINAV BİLGİLERİ** | | | | |
| **KPSS YILI** | |  | | |
| **KPSS PUANI** | |  | | |

Bu formdaki bilgilerin tam ve doğru olduğunu, zamanla değişecek bilgilerimi en geç on gün içerisinde yazılı olarak bildireceğimi, gerçek dışı beyanımla işe alınmam halinde bu durumun anlaşılmasıyla herhangi bir ihbar ve tazminata gerek olmadan işime son verileceğini ve bundan dolayı herhangi bir talep ve iddiada bulunmayacağımı ve bu nedenle işverenin uğrayacağı zarar ve ziyanı tazmin edeceğimi kabul ve beyan ederim.

**Ad Soyad :**…………………

**İmza :**…………………