|  |
| --- |
| FOTOĞRAF |

 **PERSONEL BİLGİ FORMU**

**KİŞİSEL BİLGİLERİNİZ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı : | | | TC.Kimlik No: |
| Doğum yeri ve Tarihi : | | | Askerlik Durumu: Yaptı ( ) Yapmadı ( ) |
| Cinsiyeti : Erkek ( ) Kadın ( ) | | | Özel Güvenlik Kimlik Kartı: Var ( ) Yok ( ) |
| Medeni Durumu : Bekar ( ) Evli ( ) | | | Sürücü Belgesi: Var ( ) Sınıfı ( ) |
| Çocukların Adı | Doğum Yeri | Doğum Tarihi (Gün,Ay,Yıl) | Cep Telefonu : (0 ) |
|  |  |  | İrtibat Telefonu : (0 ) |
|  |  |  | Kan Grubu : ( ) Rh ( ) |
|  |  |  | Baba Adı: |
|  |  |  | Anne Adı : |
| Boy : Kilo: | | | Memleketi : |

**ADRESİNİZ**

|  |
| --- |
|  |

**ÖĞRENİM DURUMUNUZ** (Son mezun olduğunuz okul)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Düzeyi** | **Okul Adı** | **Bölümü** | **Mezuniyet yılı** |
|  |  |  |  |

**SAĞLIK DURUMUNUZ** (Geçirdiğiniz ameliyatlar, kalıcı sağlık sorunlarınız)

|  |
| --- |
|  |

**İŞ HAYATINIZ** (En son çalıştığınız yerden başlayarak)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **İş Yerinin Adı** | **Görev-Ünvanınız** | **Giriş Tarihi** | **Çıkış Tarihi** | **Ayrılma Nedeniniz** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**BEDEN ÖLÇÜLERİNİZ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pantolon ( ) | Gömlek ( ) | Kazak ( ) | Mont ( ) |

**Tarih:**

**Adı Soyadı :**

**İmza :**

**GÖRÜŞMEYİ YAPAN KİŞİ VE GÖRÜŞLERİ**

|  |
| --- |
|  |