

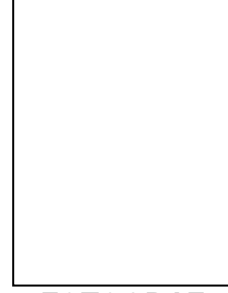


# İŞ BAŞVURU FORMU

Doküman No	F.49
Yayın Tarihi	07.01.2018
Rev.No:	00
Rev.Tarihi:	00
Sayfa No:	1/6

TS EN ISO/IEC 17020 – MUAYENE HİZMETLERİ AKREDİTASYON FAALİYETLERİ SİSTEMİ

## İŞ BAŞVURU FORMU



FOTOGRAF

Başvurduğunuz Pozisyon / Bölge :

Aşağıdaki soruları cevaplandırmakla şahsınız ve özellikleriniz hakkında bilgi vermiş olacaksınız. Bu soruları cevaplandırmanızı dilerken herhangi bir taahhüde girmedığımızı, başvurunuz ilgili birimimiz tarafından incelenip en uygun bir pozisyon olduğu takdirde işlem yapılacağını bildirir ilginize teşekkür ederiz.

### KİŞİSEL BİLGİLER :

Adınız, Soyadınız :

Doğum Tarihiniz :

Doğum Yeriniz :

Cinsiyetiniz :  Erkek  Kadın

Askerliğinizi Yaptınız mı?:  Evet  Hayır  Tecilli  Muaf

Terhis Tarihi ve Rütbeniz : Tecilli Tarihi :.....

Askerlik Yapmadıysanız Nedenleri :

Sabıka Kaydınız Var mı:  Hayır  Evet Sabıka Nedeni :

Geçirdiğiniz Önemli Rahatsızlıklar ve Tıbbi Operasyonlar Var mı?  Hayır  Evet

Açıklayınız :

Şu anda sağlık durumunuzda belirtmeniz gereken bir durum var mı ?  Hayır  Evet

Açıklayınız :

SGK Hizmet Dökümünüz Var mı?  Hayır  Evet

Not: Lütfen SGK Hizmet dökümünüzü, formu teslim ederken ekleyiniz...

Daimi Adresiniz :

Telefon (Ev) : 0 ( )

Telefon (GSM) : 0 ( )

İkamet Durumunuz :  Ailesi ile  Ayrı

Oturduğunuz Ev :  Ev Sahibi  Kira

Aracınız var mı? :  Hayır  Evet Markası / Modeli / Yılı :

Ehliyetiniz var mı? :  Hayır  Evet Sınıfı :

MYK Belgesi var mı? :  Hayır  Evet Sınıfı :

Sigara Kullanımı :  Hayır  Evet

Hazırlayan	Onaylayan
Muayene Teknik Sorumlusu Erhan ÇİÇEK	Genel Müdür Pınar KILIÇ



# İŞ BAŞVURU FORMU

Doküman No	F.49
Yayın Tarihi	07.01.2018
Rev.No:	00
Rev.Tarihi:	00
Sayfa No:	2/6

TS EN ISO/IEC 17020 – MUAYENE HİZMETLERİ AKREDİTASYON FAALİYETLERİ SİSTEMİ

Medeni Haliniz :  Bekar  Evli Süre :  
Çocuk :  Hayır  Evet Sayısı :

## EĞİTİM DURUMUNUZ

Tahsil	Okul Adı / Bölümü	Mezuniyet Y.	Derece
İlköğretim			
Ortaokul			
Lise			
Yüksekokul (Fakülte ve Bölüm)			
Üniversite (Fakülte ve Bölüm)			
Yüksek Lisans (Fakülte ve Bölüm)			

## BİLDİĞİNİZ YABANCI DİLLER

Yabancı Dil Bilgisi :  Hayır  Evet

Öğrendiğiniz Yer :

	Konuşma	Yazma	Okuma
İngilizce	<input type="checkbox"/> Çok İyi <input type="checkbox"/> İyi <input type="checkbox"/> Orta <input type="checkbox"/> Az	<input type="checkbox"/> Çok İyi <input type="checkbox"/> İyi <input type="checkbox"/> Orta <input type="checkbox"/> Az	<input type="checkbox"/> Çok İyi <input type="checkbox"/> İyi <input type="checkbox"/> Orta <input type="checkbox"/> Az
Almanca	<input type="checkbox"/> Çok İyi <input type="checkbox"/> İyi <input type="checkbox"/> Orta <input type="checkbox"/> Az	<input type="checkbox"/> Çok İyi <input type="checkbox"/> İyi <input type="checkbox"/> Orta <input type="checkbox"/> Az	<input type="checkbox"/> Çok İyi <input type="checkbox"/> İyi <input type="checkbox"/> Orta <input type="checkbox"/> Az
Fransızca	<input type="checkbox"/> Çok İyi <input type="checkbox"/> İyi <input type="checkbox"/> Orta <input type="checkbox"/> Az	<input type="checkbox"/> Çok İyi <input type="checkbox"/> İyi <input type="checkbox"/> Orta <input type="checkbox"/> Az	<input type="checkbox"/> Çok İyi <input type="checkbox"/> İyi <input type="checkbox"/> Orta <input type="checkbox"/> Az
Diğer Diller .....	<input type="checkbox"/> Çok İyi <input type="checkbox"/> İyi <input type="checkbox"/> Orta <input type="checkbox"/> Az	<input type="checkbox"/> Çok İyi <input type="checkbox"/> İyi <input type="checkbox"/> Orta <input type="checkbox"/> Az	<input type="checkbox"/> Çok İyi <input type="checkbox"/> İyi <input type="checkbox"/> Orta <input type="checkbox"/> Az

## KATILDIĞINIZ KURS VE SEMİNERLER

Sertifika Adı ve Sertifikayı Veren Kurum	Tarih	Süre

Hazırlayan	Onaylayan
Muayene Teknik Sorumlusu Erhan ÇİÇEK	Genel Müdür Pınar KILIÇ



# İŞ BAŞVURU FORMU

Doküman No	F.49
Yayın Tarihi	07.01.2018
Rev.No:	00
Rev.Tarihi:	00
Sayfa No:	3/6

TS EN ISO/IEC 17020 – MUAYENE HİZMETLERİ AKREDİTASYON FAALİYETLERİ SİSTEMİ


## KULLANDIĞINIZ BÜRO CİHAZLARI :

- Faks :  Hayır  Evet  
Fotokopi :  Hayır  Evet  
Bilgisayar :  Hayır  Evet  
Fotoğraf Makinesi :  Hayır  Evet

## KULLANDIĞINIZ BİLGİSAYAR PROGRAMLARI:

	PROGRAM ADI	SEVİYESİ			
1.	<input type="checkbox"/> Yok .....	<input type="checkbox"/> Az	<input type="checkbox"/> Orta	<input type="checkbox"/> İyi	<input type="checkbox"/> Çok İyi
2.	<input type="checkbox"/> Yok .....	<input type="checkbox"/> Az	<input type="checkbox"/> Orta	<input type="checkbox"/> İyi	<input type="checkbox"/> Çok İyi
3.	<input type="checkbox"/> Yok .....	<input type="checkbox"/> Az	<input type="checkbox"/> Orta	<input type="checkbox"/> İyi	<input type="checkbox"/> Çok İyi
4.	<input type="checkbox"/> Yok .....	<input type="checkbox"/> Az	<input type="checkbox"/> Orta	<input type="checkbox"/> İyi	<input type="checkbox"/> Çok İyi
5.	<input type="checkbox"/> Yok .....	<input type="checkbox"/> Az	<input type="checkbox"/> Orta	<input type="checkbox"/> İyi	<input type="checkbox"/> Çok İyi
6.	<input type="checkbox"/> Yok .....	<input type="checkbox"/> Az	<input type="checkbox"/> Orta	<input type="checkbox"/> İyi	<input type="checkbox"/> Çok İyi

## TECRÜBELERİNİZ

Başvurunuz eğitim aldığınız meslek ile ilgili mi?  Evet  Hayır

## Mesleğinizin sevdiğiniz yönleri :

## Mesleğinizin sevmediğiniz yönleri :

## Çalışma yaşamınızdaki hedef(ler)iniz nelerdir?

ISO 9001:2015-EN 17020 :2012 Tecrübeniz Var mı?  Hayır  Evet

ISO 17020 Muayene Sistemi Tecrübeniz Var mı?  Hayır  Evet

Hazırlayan	Onaylayan
Muayene Teknik Sorumlusu Erhan ÇİÇEK	Genel Müdür Pınar KILIÇ



# İŞ BAŞVURU FORMU

Doküman No	F.49
Yayın Tarihi	07.01.2018
Rev.No:	00
Rev.Tarihi:	00
Sayfa No:	4/6

TS EN ISO/IEC 17020 – MUAYENE HİZMETLERİ AKREDİTASYON FAALİYETLERİ SİSTEMİ

- Mesai Yapmak İçin Kısıtlamanız Var mı?  Hayır  Evet
- Gaz dağıtım veya Baca Şirketlerinde Deneyiminiz Var mı?  Evet  Hayır
- Seyahat Edebilir misiniz?  Evet  Hayır
- Bulduğunuz Şehir Dışında Görev Kabul Eder misiniz?  Evet  Hayır
- Şu Anda Bir Yerde Çalışıyor musunuz?  Evet  Hayır
- Yıl                      Ay
- Çalıştığınız İş Yeri İş Aradığınızı Biliyor mu?  Evet  Hayır
- İş Görüşmesine Gelirken Şirketinizden İzin Aldınız mı?  Evet  Hayır

**İŞ TECRÜBELERİNİZ : ( Sayın ilgili; puan sistemi uygulamamız nedeniyle bütün bilgilerin tam olması gerekmektedir. Bilgileri eksik olan adaylar değerlendirmeye alınmayacaktır. )**

**1. Firma Adı :**

- a. Pozisyon :
- b. Bağlı Olarak Çalıştığınız Makam / Kişi :
- c. Çalıştığınız Süre ve Tarihleri :
- d. Ayrılma Nedeniniz :
- e. Son Aldığınız Maaş :  Net /  Brüt .....TL
- f. Firmayı Referans Olarak Verebilir misiniz?  Evet  Hayır
- g. Referansınızın Adı Soyadı / Görevi :
- h. İletişim Bilgileri :

**2. Firma Adı :**

- a. Pozisyon :
- b. Bağlı Olarak Çalıştığınız Makam / Kişi :
- c. Çalıştığınız Süre ve Tarihleri :
- d. Ayrılma Nedeniniz :

**3. Firma Adı :**

- a. Pozisyon :
- b. Bağlı Olarak Çalıştığınız Makam / Kişi :
- c. Çalıştığınız Süre ve Tarihleri :
- d. Ayrılma Nedeniniz :

**4. Firma Adı :**

- a. Pozisyon :

Hazırlayan	Onaylayan
Muayene Teknik Sorumlusu Erhan ÇİÇEK	Genel Müdür Pınar KILIÇ



# İŞ BAŞVURU FORMU

Doküman No	F.49
Yayın Tarihi	07.01.2018
Rev.No:	00
Rev.Tarihi:	00
Sayfa No:	5/6

TS EN ISO/IEC 17020 – MUAYENE HİZMETLERİ AKREDİTASYON FAALİYETLERİ SİSTEMİ

- b. Bağlı Olarak Çalıştığınız Makam / Kişi :  
c. Çalıştığınız Süre ve Tarihleri :  
d. Ayrılma Nedeniniz :

**REFERANSLARINIZ:** ( Sayın ilgili; en az 3 referansın ve bilgilerinin tam olarak yazılması gerekmektedir. Bilgileri eksik olan adaylar değerlendirmeye alınmayacaktır. )

**( Daha Önce Çalıştığınız İşletmelere Öncelik Veriniz..)**

	Adı Soyadı	Firma /Kurum	Görevi	Telefon
<b>1</b>				
Firma Not				
<b>2</b>				
Firma Not				
<b>3</b>				
Firma Not				

Talep Ettiğiniz Net Ücret : ..... TL

İşe Başlayabileceğiniz Tarih : / /

Bu iş başvuru ve bilgi formunda beyanlarım doğrudur. 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

Hazırlayan	Onaylayan
Muayene Teknik Sorumlusu Erhan ÇİÇEK	Genel Müdür Pınar KILIÇ



# İŞ BAŞVURU FORMU

Doküman No	F.49
Yayın Tarihi	07.01.2018
Rev.No:	00
Rev.Tarihi:	00
Sayfa No:	6/6

TS EN ISO/IEC 17020 – MUAYENE HİZMETLERİ AKREDİTASYON FAALİYETLERİ SİSTEMİ

istemeyeceğimi, işe alındığım taktir de her türlü bilgi, belge ve sertifikaları, şirketinize teslim edeceğimi de bildiririm.

Tarih :

İmza:

<b>Hazırlayan</b>	<b>Onaylayan</b>
Muayene Teknik Sorumlusu Erhan ÇİÇEK	Genel Müdür Pınar KILIÇ