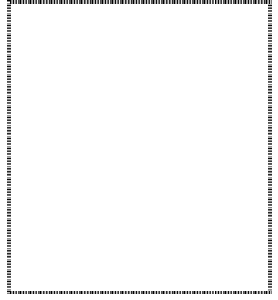


İZMİR BÜYÜKŞEHİR BELEDİYESİ  
ÇEVRE KORUNMASI İYİLEŞTİRMESİ  
MÜŞAVİRLİK VE PROJE HİZMETLERİ TİC.VE SAN.A.Ş.  
TEL: +90-232-465 01 36 FAX:+90-232-445 01 1



BAŞVURULAN DEPARTMAN (BÖLÜM)		BAŞVURU TARİHİ
.....		..... / ..... / 20.....
* K İ Ş İ S E L  B İ L G İ E R	ADI SOYADI	T.C. KİMLİK NO
	DOĞUM YERİ	VERGİ KİMLİK NO
	DOĞUM TARİHİ	EHLİYETİNİZ
	UYRUĞU	ASKERLİK DURUMUNUZ
	MEDENİ HALİ <input type="checkbox"/> Bekar <input type="checkbox"/> Evli <input type="checkbox"/> Diğer	E-POSTA
	EV ADRESİ	İŞ ADRESİ
	EV TELEFONU	CEP TELEFONU

* E Ğ İ T İ M  D U R U M U	ÖĞRENİM	ÖĞRENİM KURUMU ADI ve YERİ	BÖLÜMÜ	YILLAR	
				BAŞLAMA	BİTİRME
	İLKOKUL				
	ORTAOKUL				
	LİSE				
	ÜNİVERSİTE				
	LİSANS ÜSTÜ				

NOT : EN SON ÇALIŞTIĞINIZ İŞ YERİNDEN GERİYE DOĞRU YAZILMALIDIR.

İ Ş  D E N E Y	ÇALIŞTIĞINIZ İŞYERİNİN ADI ADRESİ	* GÖRÜŞÜLEBİLECEK YETKİLİ KİŞİ * ADI VE TELEFONU	* YILLAR		AYRILMA NEDENİ	EN SON ALDIĞINIZ BRÜT ÜCRET (TL/AY)
			GİRİŞ	AYRILIŞ		

Y A B A N C I D İ L	YABANCI DİL	ÖĞRENİLEN YER VE SÜRESİ	KONUŞMA			ANLAMA			YAZMA		
			ÇOK İYİ	İYİ	ORTA	ÇOK İYİ	İYİ	ORTA	ÇOK İYİ	İYİ	ORTA
	İNGİLİZCE										
	FRANSIZCA										
	ALMANCA										

* B İ L G İ S A Y A R	İŞLETİM SİSTEMLERİ / PROGRAM	SEVİYE		
	DİLLERİ / PAKET PROGRAMLAR	ÇOK İYİ	İYİ	ORTA

MESLEKİ EĞİTİM VE SEMİNERLER	PROGRAM ADI	YERİ	SÜRE	S T A J L A R	KONUSU	YERİ	SÜRE	

REFERANSLAR	ADI SOYADI	GÖREVİ	TELEFONU

Bu İş Başvuru ve Bilgi Formundaki verdiğim bilgilerin tam ve doğru olduğunu, zamanla değişecek bilgilerimi en geç on gün içerisinde yazılı olarak bildireceğimi, gerçek dışı beyanıyla işe alınmam halinde bu durumun anlaşılmasıyla her hangi 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.

ADI SOYADI :

TARİH :

İMZA :