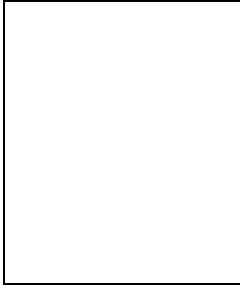




ALTIPARMAK
MİMARLIK



FOTOĞRAF

İŞ BAŞVURU FORMU

Başvuru Tarihi :

Başvurulan Pozisyon :

A. KİŞİSEL BİLGİLER

Adınız		Doğum Yeriniz	
Soyadınız		Doğum Tarihiniz	
Cinsiyetiniz	Bayan <input type="checkbox"/> Erkek <input type="checkbox"/>		
Uyruğunuz	TC <input type="checkbox"/> Diğer <input type="checkbox"/>		
İkametgâh Adresiniz			
Telefon Numaranız	Ev: _____	Cep: _____	
E-posta adresiniz	_____@_____		
Askerlik Durumunuz	Tamamlandı <input type="checkbox"/>	Terhis Tarihi	
	Tecilli <input type="checkbox"/>	Tarih	
	Muaf <input type="checkbox"/>	Muafiyet Nedeni	
Sürücü belgeniz var mı?	B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>		
Medeni Durumunuz	Evli <input type="checkbox"/> Bekar <input type="checkbox"/>	Eşinizin Mesleği	
Sigara Kullanıyor musunuz?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	Çocuk Sayısı	

B. EĞİTİM BİLGİLERİ

	Okul Adı	Bölümü	Başlangıç Tarihi	Bitiş Tarihi	Mezuniyet Derecesi
İlköğretim					
Lise					
Ön Lisans					
Lisans					
Y. Lisans					
Doktora					



ALTIPARMAK
MİMARLIK

C. YABANCI DİL BİLGİSİ

Dil	Okuma			Yazma			Konuşma		
	Orta	İyi	Çok iyi	Orta	İyi	Çok iyi	Orta	İyi	Çok iyi
1-									
2-									
3-									

D. BİLGİSAYAR BİLGİSİ

Program	Çok iyi	İyi	Orta	Az
Office				
Autocad				
3d Max				
Photoshop				
Revit				
Sketch Up				
Diğer:				

E. İŞ TECRÜBESİ (Sondan başa doğru)

Firma/Kurum Adı	Göreviniz	Giriş Tarihi	Çıkış Tarihi	Ayrılma Sebebi	Aldığınız Ücret (Net/Brüt)

F. KATILDIĞINIZ KURS / SEMİNER/ SERTİFİKA / ÖDÜL ve TAKDİRLER

Konu	Kurum	Süre	Tarih

G. ÜYE OLDUĞUNUZ DERNEK ve KURULUŞLAR

--



ALTIPARMAK
MİMARLIK

H. HOBİLERİNİZ

--

I. DİĞER BİLGİLER

Herhangi bir sağlık probleminiz var mı?	Hayır <input type="checkbox"/>	Evet <input type="checkbox"/>	Varsa Açıklayınız:
Mahkumiyet durumunuz var mı?	Hayır <input type="checkbox"/>	Evet <input type="checkbox"/>	Varsa Açıklayınız:
Size ulaşamadığımızda haber verilecek kişinin;	Adı-Soyadı	Yakınlığı	Telefonu

J.REFERANSLAR (Çalıştığınız Yerlerde Yönetici/Sorumlu/,Amir Pozisyonunda Olan Kişiler)

Adı, Soyadı	Çalıştığı Kurum	Görevi	Telefon Numarası

K. ÜCRET BEKLENTİNİZ

Brüt	Net

L. EKLEMELERİNİZ

--

Part Time çalışır mısınız?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
----------------------------	-------------------------------	--------------------------------

Yukarıda vermiş olduğum bilgilerin eksiksiz ve doğru olduğunu beyan ederim.

Aday

Onay

Ad, Soyad:

İmza :

Tarih:

Ad, Soyad:

İmza :

Tarih:

Sayfa 3 / 3

ALTIPARMAK MİMARLIK MÜH. İNŞ. TAAH. TİC. LTD. ŞTİ

Şanlıurfa Ofis
Paşabağı Mah. 765. Sk M.Mutlu Apt. No:20/7 Haliliye/ŞANLIURFA
Tel: 0 850 888 34 63

İstanbul Ofis
19 Mayıs Mah. İnönü Caddesi No:85 Daire:15 Kadıköy /İSTANBUL
Faks: 0 850 888 34 63

info@altiparmakmimarlik.com.tr & www.altiparmakmimarlik.com.tr