	PERSONEL BİLGİ FORMU	Doküman No	FR.14
		Yayın Tarihi	24.10.2025
		Revizyon No	01
		Revizyon Tarihi	29.03.2026

KİŞİSEL BİLGİLER		
Adı-Soyadı:	**Fotoğraf**	
Doğum Tarihi ve Yeri:		
Adres:		
Ev Telefon:		
E-mail:	**Sağlık Problemi (Varsa ve işi etkiliyorsa):**	
Cep Telefonu:		
SSK Sicil No/ Emeklilik Tahsis No:	**Kan grubu:**	**Cinsiyet:**
Medeni Durumu:	**Uyruğu:**	
TC. Kimlik No:	**Acil Durum Telefon No: (Akraba, Eş vb.)**	
Vergi Numarası	**Mesleği/ Uzmanlığı:**	
Askerlik Durumu:	**Oto Ehliyeti Sınıfı ve Numarası:**	

BAKMAKLA YÜKÜMLÜ OLDUĞUNUZ YAKINLARINIZ

Sıra No	Adı Soyadı	Yakınlık Derecesi	Doğum Tarihi	TC Kimlik No

İŞ TECRÜBESİ

(Şu andaki durum belirtilerek geçmişe doğru yazılması gerekli)

Sıra No	Çalıştığı Firma/Kurum	Görevi	Tarih

YABANCI DİL BİLGİSİ				
Yabancı Dil	**Okuma**	**Yazma**	**Anlama**	**Konuşma**
	Çok iyi• İyi• Orta• Zayıf•	Çok iyi• İyi• Orta• Zayıf•	Çok iyi• İyi• Orta• Zayıf•	Çok iyi• İyi• Orta• Zayıf•
	Çok iyi• İyi• Orta• Zayıf•	Çok iyi• İyi• Orta• Zayıf•	Çok iyi• İyi• Orta• Zayıf•	Çok iyi• İyi• Orta• Zayıf•

ÖĞRENİM BİLGİLERİ

(Mesleki Öğrenim Kayıtlarının geçmişe doğru yazılması gereklidir, Diploma suretleri sunulmalıdır.)

Mesleki Öğrenim Kurumu	Bölüm	Tarih	Tez Konusu (Varsa)

EĞİTİM BİLGİLERİ

(Eğitim kayıtlarının geçmişe doğru yazılması gereklidir, Sertifika suretleri sunulmalıdır.
Sayfaya sığmaması durumunda ek liste verilebilir.)

Sıra No	Eğitim Alınan Kurum	Konusu	Tarih	Sertifika No/Türü (Varsa)

BİLGİSAYAR BİLGİSİ			
Program Adı	**Düzeyiniz**	**Program Adı**	**Düzeyiniz**

REFERANSLARINIZ		
Adı Soyadı	**Kurumu/Görevi**	**Telefon**

HOBİLER/KİŞİSEL BECERİLERİ (Varsa)
DİĞER BİLGİLER
Üyesi Bulunduğunuz Dernek ve Kuruluşlar:
GÖREV VE ÜCRET TALEPLERİ **(Sadece İş Başvurusunda doldurulur. Bilgi güncelleme için bu kısım doldurulmaz)**
Şirketimizden Ne tür bir Görev Talep Ediyorsunuz:
En Son Çalıştığınız Kurumdan Aldığınız Net Ücret:
Talep Ettiğiniz Net Ücret:
Kuruluşumuzda ne zaman çalışmaya Başlayabilirsiniz?
Seyahat Edebilir misiniz?
Sigara İçiyor musunuz ?:

Yukarıda verdiğim bilgiler doğru olup, bilgilerde olabilecek değişikliği 15 gün içerisinde bildireceğimi taahhüt ediyorum.

Ad Soyadı :

İmza: **Son Güncelleme Tarihi:**