



İSTANBUL AYDIN ÜNİVERSİTESİ

İŞ BAŞVURU FORMU

KİŞİSEL BİLGİLER

Ad, Soyad	:	_____	Cinsiyet	:	<input type="checkbox"/> Bay	<input type="checkbox"/> Bayan		
Doğum Yeri	:	_____	Askerlik	:	<input type="checkbox"/> Tamamlandı			
Doğum Tarihi	:	_____		:	<input type="checkbox"/> Tecilli (Tarih Belirtiniz)	: _____		
Uyruk	:	_____		:	<input type="checkbox"/> Muaf (Nedenini Belirtiniz)	: _____		
Medeni Durum	:	<input type="checkbox"/> Evli <input type="checkbox"/> Bekar	Ehliyet Bilgileriniz	:	<input type="checkbox"/> Var (Sınıfı)	: _____		
Engel durumunuz var ise belirtiniz	:	_____		:	<input type="checkbox"/> Yok			
Ev Adresi	:	_____						
Cep Tel	:	_____	Ev Tel	:	_____	E-mail	:	_____
Ulaşılamadığında Aranacak Kişi	:	_____						

EĞİTİM BİLGİLERİ

	Okulun Adı	Bölümü	Mezuniyet Tarihi	Mezuniyet Derecesi
Doktora				
Yüksek lisans				
Lisans				
Ön Lisans				
Lise				
İlkoğretim				

STAJ VE İŞ TECRÜBESİ (Lütfen son çalıştığınız yerden başlayarak yazınız.)

Firma Adı	Görevi/Unvan	İşe Giriş / Çıkış Tarihi	Ayrılma Nedeni

Firma Adı	Görevi/Unvan	İşe Giriş / Çıkış Tarihi	Ayrılma Nedeni

Firma Adı	Görevi/Unvan	İşe Giriş / Çıkış Tarihi	Ayrılma Nedeni

Firma Adı	Görevi/Unvan	İşe Giriş / Çıkış Tarihi	Ayrılma Nedeni

YABANCI DİL BİLGİSİ

	KONUŞMA					OKUMA					YAZMA				
	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
İngilizce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Almanca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fransızca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

BİLGİSAYAR BİLGİSİ

	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
Word	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Excel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PPoint	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Access	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

KATILDIĞINIZ KURS VE SEMİNERLER

Eğitim Kurumunun Adı	Eğitimin Konusu	Süresi

VARSA ARAŞTIRMA, PROJE VE YAYINLARINIZ

BAŞVURU BİLGİLERİ

Görev Almak İsteddiğiniz

Departman : _____ Unvan : _____

Talep Edilen Ücret : _____

Son İşyerinizdeki Ücret : _____

İşe Alınmanız Durumunda Başlayabilme Tarihiniz : _____

ÜYESİ OLDUĞUNUZ DERNEK, VAKIF VE KULÜP

REFERANS BİLGİLERİ

Ad Soyad	Çalıştığı Firma ve Görevi	Telefon

Bu başvuru formunda verdiğim tüm bilgilerin doğruluğunu teyid eder, yanlış ve eksik bilginin işe alınmamın reddiyle veya iş aklımin feshiyle sonuçlanacağını kabul ederim. Ayrıca bu formda yer alan özel nitelikli kişisel verilerim de dahil olmak üzere ilgili kişisel verilerimin KVKK gereği işlenmesine, ilgili süreç kapsamında işleme amacı ile sınırlı olmak üzere kullanılmasına ve paylaşılmasına, gereken süre zarfında saklanmasına açık rızam olduğunu; bu hususta ve iş başvurumun olumsuz sonuçlanması halinde işlenen verilerimin ilk periyodik imha döneminde (en geç 6 ay içerisinde) silineceği konusunda tarafıma gerekli aydınlatmanın yapıldığını; işbu metni, Üniversite Kişisel Verilerin Korunması ve İşlenmesi Yönetmeliğini ve Aydınlatma Metnini okuduğumu ve anladığımı ve kabul, beyan ve taahhüt ederim.

Adı Soyadı

Tarih:...../...../ 20.....

İmza