

ENGELLİ İŞÇİ ALIMI İŞ TALEP VE BİLGİ FORMU

| KİMLİK BİLGİLERİ: | | | | |
|---|----------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|
| Adı, Soyadı: | | | | FOTOĞRAF Son 6 ayda çekilmiş |
| Doğum Yeri: | | Doğum Tarihi / / | | |
| Cinsiyetiniz: | Erkek () Kadın () | Kan Grubunuz: | | |
| Adresiniz: | | | | |
| Telefonunuz: | EV: | CEP: | | |
| E-posta Adresi: | | | | |
| SSK No: | | | | |
| TC Kimlik No: | | | | |
| Askerlik Durumunuz | Yaptı ise Terhis Tarihi | Muaf ise Nedeni | Tecilli ise Tecil Nedeni ve Tarihi | Askerlik Çağında Değil ise |
| | | | | |
| AİLEVİ DURUMU: | | | | |
| Medeni Durum: | Evli () | Bekâr () | Boşanmış () | Çocuk Sayısı () |
| | Adı Soyadı | Eğitimi | Çalışma Durumu ve Çalıştığı İl | |
| Baba | | | | |
| Anne | | | | |
| Eş | | | | |
| Çocuklar | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| ÖĞRENİM DURUMU: | | | | |
| Okulu: | Okulun Bulunduğu il | Okulun adı | Bölümü | Bit. Yıl |
| Lisans (Fakülte) | | | | |
| İŞ TECRÜBESİ BİLGİLERİ: (En son işyerinden başlayarak geriye doğru yazınız) | | | | |

| İL / İşyeri Ünvanı ve Tel No. | İşe Başlama Tarihi | Göreviniz | Ücretiniz | Ayrılma Sebebi ve Ayrılma Tarihi |
|---|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Halen Çalışıyorsanız Ayrılmak İstemenizin Sebebi: | | | | |
| ÖZEL BİLGİLER: | | | | |
| Sürücü Belgeniz Var mı? | Evet () Hayır () | | Var İse Sınıfı ve Numarası: | |
| Geçirdiğiniz Önemli Hastalıklar, Ameliyatlar, Tedavisi Uzun Süreli Rahatsızlıklar Oldu mu? Evet, ise tarih belirterek açıklayınız: | | | | |
| Engellilik Durumu? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır | | | | |
| Ayaklarda <input type="checkbox"/> | Ellerde <input type="checkbox"/> | Görmede <input type="checkbox"/> | İşitmede <input type="checkbox"/> | Konuşmada <input type="checkbox"/> Diğer <input type="checkbox"/> |
| Hobileriniz: | | | | |
| Üyesi Olduğunuz Dernek ve Kuruluşlar: | | | | |
| Mecburi Hizmet Borcunuz Var mı? | Evet () Hayır () | | Var İse Açıklayınız: | |
| Adli Sicil Kaydınız Var mı? | Evet () Hayır () | | | |
| Adil Sicil Kaydı Var İse Açıklayınız: | | | | |
| Talep Ettiğiniz Görev: | | | | |
| Talep Ettiğiniz Görev Hakkında Bilginiz Var mı? | | | | |
| Gerektiğinde İkamet Değişikliği Yapabilirmisiniz? | | | | |
| Atandığınız iş yerinde en az 5 Yıl Çalışmayı Kabul Ediyor musunuz? | | | | |
| Gerektiğinde Fazla Mesai Yapmayı Kabul Eder misiniz? | | | | |
| Vardiyalı Çalışmayı Kabul Eder misiniz? | | | | |
| Seyahat Engeliniz Var mı? Var İse Açıklayınız: | | | | |
| İş bu iş talep ve bilgi formundaki sorulara verdiğim cevapların tam ve doğru olduğunu, zaman içerisinde değişecek olan bilgilerimi en geç 10 (on) gün içerisinde yazılı olarak bildireceğimi ve hakikat dışı ve ya eksik bir beyanım ile işe alınmış bulunduğumun anlaşılması halinde her hangi bir ihbar ve tazminata gerek olmaksızın işime son verileceğini ve bundan dolayı her hangi bir takip, talep ve iddiada bulunmayacağımı, kabul ve beyan ederim. | | | | |
| Tarih: / / | | ADI SOYADI | | |
| | | İMZA | | |