

## 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:

Mesleğinizi ifa etmenize, sahada çalışmanıza engel bir sağlık rahatsızlığınız var mı? Varsa açıklayınız.

Engellilik Durumu?  Evet  Hayır  
 Ayaklarda  Ellerde  Görmede  İşitmede  Konuşmada  Diğer

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