

Hemşire () Laboratuvar () Röntgen () Hasta İlişkileri () Sekreter () İç Muhasebe ()
Hasta Karşılama () Hizmetli () Diğer Başvuru Tarihi/...../20.....



Sevgi Tıp
Tıp Merkezi

İŞ BAŞVURU VE BİLGİ FORMU

KİMLİK BİLGİLERİ

Adı Soyadı				Foto Resmi formda çekilmiş güncel	
Meslek ve Ünvanınız					
Doğum yeri ve Tarihi	/...../.....			
Anne Adı		Memleket-Köy-Menşei			
Baba Adı					
Cinsiyeti	Bay ()	Bayan ()			
TC.Kimlik numarası		Adres Bilgileri:			
Sgk sicil numarası		Cep Tlf:		Ev Tlf:	
Kan grubu		İkamet ettiğiniz Ev	Kira: ()	Şahsa ait: ()	
	Açık() Gizli()			Açık() Gizli()	
				Açık() Gizli()	

AİLE VE AKRABALIK BİLGİLERİ / KARDEŞLER VE EVLİLİK DURUMLARI

Medeni Durumu	Evli ()	Bekar ()	Boşanmış/Ayrı yaşıyor ()
Adı Soyadı	Yaşı	Mesleği	
Eş			
Çocuklar			
Kardeşler			
Eş ve çocuklarınız dışında bakmakla yükümlü olduğunuz kişiler (Baba, Amca, Anne, Dayı vs.)			

Acil durumda aranacak kişi:

Adı Soyadı	Telefon	Yakınlık Derecesi

EĞİTİM ÖĞRENİM BİLGİLERİ

Öğrenim Durumu	Okul Adı / Bölümü / İli	Mezuniyet Tarihi	Mezuniyet Derecesi		
İlköğretim					
Lise					
Yüksek Öğrenim					
Lisans Üstü					
Diğer					
Bildiğiniz Yabancı Diller ve Derecesi					
Kullandığınız bilgisayar programları ve seviyeleri nelerdir?					
Sürücü belgeniz var mı? Tecrübe?	Hayır ()	Evet ()	Sınıfı	Tarihi / /
Aldığınız Eğitimler Nelerdir?	Konusu	Süresi	Eğitimin alındığı yer		
Profesyonel İş deneyimleriniz	İşyeri / İli	G.Tarihi	Ç.Tarihi	Alınan Ücret	Ayrılış Sebebi
Yaptığınız Stajlarınız	İşyeri / İli	G.Tarihi	Ç.Tarihi	Alınan Ücret	

KİŞİSEL BİLGİLER				Sayfa No: 2/2			
Askerlik Durumunuz Nedir?							
Herhangi bir kronik Sağlık probleminiz var mı?				Evet ()		Hayır ()	
Sürekli kullandığınız bir ilaç ya da protez var mı?				Evet ()		Hayır ()	
Sigara kullanıyor musunuz? Evet () Hayır ()				Alkol kullanıyor musunuz? Evet () Hayır ()			
Adli sicil kaydınız var mı?				Evet ()		Hayır ()	
Üye olduğunuz dernek veya lokal var mı?				Evet ()		Hayır ()	
Bize karakterinizi ve kendinizi anlatabilir misiniz?							
Bizi ne kadar tanıyorsunuz?							
Bizimle çalışmak için ortak noktalarımız nelerdir?							
Birlikte çalıştığımızda zayıf yönlerimiz neler olabilir?							
Birlikte çalıştığımızda güçlü yönlerimiz neler olabilir?							
Birlikte çalıştığımızda bizlere neler öğretebilirsiniz?							
Birlikte çalıştığımızda sizinle gurur duyabileceğimiz yönleriniz nelerdir?							
Birlikte uyum içinde nasıl çalışabiliriz?							
Bizimle birlikte hedefleriniz nelerdir?							
Boyunuz ve kilonuz				Boy :		Kilo :	
Beden Ölçüleriniz		Gömlek Bedeni :		Pantolon Bedeni :		Ayakkabı No:	
HAKKINIZDA BİLGİ ALABİLECEĞİMİZ REFERANSLAR (Daha önce çalıştığınız yerlerden olması tercih sebebidir.)							
Adı Soyadı		İşyeri / Görevi				Telefon numarası	
Kurumumuzda çalışan yakınınız var mı?		Yok ()		Var ()		Adı Soyadı	
				Dep.		Gör.	
Bu görev için ücret beklentiniz nedir?							
Bizimle ne zaman çalışmaya başlayabilirsiniz?							
Görev gereği vardiya çalışabilir misiniz?							
<p>Bu iş başvuru ve bilgi formundaki verdiğim bilgilerin tam ve doğru olduğunu, zamanla değişecek bilgilerimi en geç on gün içerisinde yazılı olarak bildireceğimi, gerçek dışı beyanımın işe alınmam halinde bu durumun anlaşılmasıyla herhangi bir ihbar ve tazminata gerek olmadan işime son verileceğini ve bundan dolayı herhangi bir talep ve iddiada bulunmayacağımı ve bu nedenle işverenin uğrayacağı zarar ve ziyanı tazmin edeceğimi kabul ve beyan ederim.</p>							
Tarih / /				Ad Soyad / İmza			