


 <b>URARTU GÖZ</b>	<b>İŞ BAŞVURU VE DEĞERLENİRME FORMU</b>			
DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA/NO
İK.FR.03	01.01.2024	00	-	1/1

Tıp Merkezi istihdamınızı özenli bir şekilde planlamamız için lütfen bu bilgileri tam ve okunaklı olarak doldurunuz.  
Formu doldurma tarihiniz: .... / .... / .....

Başvurunuz	: Genel iş başvuru <input type="checkbox"/>	Tavsiye ile <input type="checkbox"/>	Diğer <input type="checkbox"/>		
Pozisyon	: Tam Gün <input type="checkbox"/>	Yarım Gün <input type="checkbox"/>	Geçici <input type="checkbox"/>		
İstenilen Görev	:				
İşe Başlayabilme Tarihi:		İstenilen Net Maaş:	TL		
Son Alınan Net Maaş :		TL/Ay			
<b>ŞAHSİBİLGİLER</b>					
Adınız Soyadınız	:	Cinsiyetiniz: K <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>		
Doğum Tarihi	:	Doğum Yeri:			
Adres	:				
Telefon: Cep:		Ulaşamadığında aranılacak 2. Kişi tel:			
Medeni Hal: Bekar <input type="checkbox"/>	Evli <input type="checkbox"/>	Sigara kullanma durumu: Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	Bırakmış <input type="checkbox"/>	
Bakmakta Yükümlü Olduğunuz Çocuk Sayısı:	1. Çocuk	2. Çocuk	3. Çocuk	4. Çocuk	5. Çocuk
Doğum Tarihleri (Yıl)					
<b>EĞİTİM DURUMU (OKULADI-BRANŞ)</b>					
<input type="checkbox"/>	Yüksek Lisans/Doktora				
<input type="checkbox"/>	Üniversite/Yüksek Okul				
<input type="checkbox"/>	Lise				
<input type="checkbox"/>	Orta Öğretim				
<input type="checkbox"/>	İlk Okul				
<b>İŞTECRÜBESİ</b>					
Şirket/Hastane Adı, Yeri	Göreviniz	Tarih			
		Başlangıç	Ayrılış		
<b>MESLEKEĞİTİMİ (Stajv.s.)</b>					
Eğitim Alınan Kurum	Eğitim Konusu	Tarih		Sertifika	
		Başlangıç	Ayrılış		
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
Başvurduğum pozisyona ilişkin uygunluğumun değerlendirilmesi, ‘‘Çalışan Adayı Aydınlatma Metni ve Açık Rıza Formu’’nu okuyup, KVKK kapsamında, Şirketin insan kaynakları politikaları çerçevesinde işe alım süreçlerinin yürütülmesi için, yukarıda bahsi geçen kişisel verilerinizin Şirketin insan kaynakları havuzunda Muhafaza edilmesine onay veriniz.					

 <b>URARTU GÖZ</b>	<b>İŞ BAŞVURU VE DEĞERLENİRME FORMU</b>			
DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA/NO
İK.FR.03	01.01.2024	00	-	1/1

DİĞERBİLGİ/İLGİALANINIZ/YETENEKLERİNİZ				
<b>Bilgisayar Bilgisi:</b>	<u>İyi</u>	<u>Orta</u>	<u>Temel Bilgi</u>	
<u>Program Adı</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
_____ (1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
_____ (2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
_____ (3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
_____ (4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Dil Bilgisi:</b>	<u>İyi</u>	<u>Orta</u>	<u>Temel Bilgi</u>	
İngilizce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Almanca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
_____ (Diğer)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Ehliyet:</b> Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Sınıf:	<b>Araba Kullanma Tecrübesi:</b> Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Kaç Yıldır?....			
<b>Askerlik Durumu:</b> Tamamlandı <input type="checkbox"/> Tamamlanmadı <input type="checkbox"/> Tecil <input type="checkbox"/> .....				
REFERANS				
Kurum-Şirket Adı	Adı Soyadı-Görevi	Telefon Numarası		
<b>Sağlık sorunuz var mı? Varsa belirtiniz:</b>				
<b>İmza:</b>		Tarih:...../...../20....		
<b>Bu kısım şirket yetkilileri tarafından doldurulacaktır</b>				
<b>İnsan Kaynakları Yöneticisi</b>	<b>Talep Eden Bölüm Yöneticisi</b>	<b>Genel Müdür</b>		
<b>Mülakatı Yapan Tarih-İmza:</b>	<b>Mülakatı Yapan Tarih-İmza:</b>	<b>Onay Tarih-İmza:</b>		
<b>SONUÇ</b> :	Red Edildi <input type="checkbox"/>	Kabul Edildi <input type="checkbox"/>		
<b>Ücret</b> :	.....	TL/Ay(Net)		
<b>Bölüm-Pozisyon:</b>	Başlama Tarihi:...../...../20....			