



UKD MAKİNA SAN. ve TİC. A.Ş.

Aydınlı-Birlik OSB Mah. Batı Cad. No:5/1 Tuzla/İSTANBUL

İK BAŞVURU FORMU

www.ukd.com.tr
info@ukd.com.tr

t: 00 90 (216) 596 00 23
f: 00 90 (216) 397 95 34

A. KİŞİSEL BİLGİLER

Adınız		Doğum Yeriniz	
Soyadınız		Doğum Tarihiniz	
Cinsiyetiniz	Kadın <input type="checkbox"/>	Erkek <input type="checkbox"/>	
Uyruğunuz	TC <input type="checkbox"/>	Diğer	
İkametgah Adresiniz			
Telefon Numaranız	Ev:	Cep1:	Cep2:
E-posta adresiniz	@		
Askerlik Durumunuz	Tamamlandı <input type="checkbox"/>	Terhis Tarihi	
	Tecilli <input type="checkbox"/>	Tarih	
	Muaf <input type="checkbox"/>	Muafiyet Nedeni	
Sürücü belgeniz var mı?	B <input type="checkbox"/>	Diğer <input type="checkbox"/>	
Medeni Durumunuz	Evli <input type="checkbox"/>	Bekar <input type="checkbox"/>	Eşinizin Mesleği
Sigara Kullanıyor musunuz?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	Çocuk Sayısı

B. EĞİTİM BİLGİLERİ

	Okul Adı	Bölümü	Başlangıç Tarihi	Bitiş Tarihi	Mezuniyet Derecesi
İlköğretim					
Lise					
Ön Lisans					
Lisans					
Y. Lisans					
Doktora					

B. LİSAN

Dil	Okuma			Yazma			Konuşma		
	Orta	İyi	Çok iyi	Orta	İyi	Çok iyi	Orta	İyi	Çok iyi
1-									
2-									

D. BİLGİSAYAR BİLGİSİ

Program	Çok İyi	İyi	Orta	Az
MS Office				

E. İŞ TECRÜBESİ (Sondan başa doğru)

Firma/Kurum Adı	Göreviniz	Giriş Tarihi	Çıkış Tarihi	Ayrılma Sebebi	Aldığınız Ücret (Net/Brüt)



UKD MAKİNA SAN. ve TİC. A.Ş.

Aydınlı-Birlik OSB Mah. Batı Cad. No:5/1 Tuzla/İSTANBUL

İK BAŞVURU FORMU

www.ukd.com.tr
info@ukd.com.tr

t: 00 90 (216) 596 00 23
f: 00 90 (216) 397 95 34

F. KATILDIĞINIZ KURS / SEMİNER/ SERTİFİKA / ÖDÜL ve TAKDİRLER

Konu	Kurum	Süre	Tarih

G. ÜYE OLDUĞUNUZ DERNEK ve KURULUŞLAR

--

H. HOBİLERİNİZ

--

I. DİĞER BİLGİLER

Herhangi bir sağlık probleminiz var mı?	Hayır <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/>	Varsa Açıklayınız:	
Mahkumiyet durumunuz var mı?	Hayır <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/>	Varsa Açıklayınız:	
Size ulaşamadığımızda haber verecek kişinin;	Adı-Soyadı	Yakınlığı	Telefonu

J.REFERANSLAR (Çalıştığınız Yerlerde Yönetici/Sorumlu/,Amir Pozisyonunda Olan Kişiler)

Adı, Soyadı	Çalıştığı Kurum	Görevi	Telefon Numarası

K. ÜCRET BEKLENTİNİZ

Brüt		Net		Ne zaman başlayabilirsiniz?	
------	--	-----	--	-----------------------------	--

L. EKLEMELİK İSTEDİKLERİNİZ

--

Vardiyalı çalışır mısınız? Evet Hayır

Yukarıda vermiş olduğum bilgilerin eksiksiz ve doğru olduğunu beyan ederim.

Aday

Ad, Soyad

İmza

Tarih

Onay

Ad, Soyad

İmza

Tarih