



MANTI KEYFİ
İŞ
BAŞVURU FORMU

MANTI KEYFİ
PAŞABAĞÇE – BEYKOZ
İSTANBUL

info@mantikeyfi.com

Tel : 0216 425 51 78
Tel : 0532 462 26 59

Ad		Fotoğraf
Soyad		
Adres		
Tel (Ev - GSM)		
Meslek		
e - posta		

Doğum Tarihi		Doğum Yeri	
Medeni Durum	<input type="checkbox"/> Bekar	<input type="checkbox"/> Evli	Çocuk Sayısı
Ehliyet	<input type="checkbox"/> Yok	<input type="checkbox"/> Var	Sınıfı
Askerlik Durumu	<input type="checkbox"/> Yaptım	<input type="checkbox"/> Tecilli	<input type="checkbox"/> Yapmadım Nedeni
Sabıka Kaydı	<input type="checkbox"/> Yok	<input type="checkbox"/> Var	Nedeni

Eğitim Durumunuz	Adı	Bölüm	Tarihler
İlköğrenim			
Lise			
Üniversite			

Yabancı Dil	Okuma / Yazma	Konuşma
	<input type="checkbox"/> Orta <input type="checkbox"/> İyi <input type="checkbox"/> Çok İyi	<input type="checkbox"/> Orta <input type="checkbox"/> İyi <input type="checkbox"/> Çok İyi
	<input type="checkbox"/> Orta <input type="checkbox"/> İyi <input type="checkbox"/> Çok İyi	<input type="checkbox"/> Orta <input type="checkbox"/> İyi <input type="checkbox"/> Çok İyi

Sağlık Durumunuz	Kan Grubu	Boy	Kilo
Sağlık Sorununuz	<input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var :		
Bedeni Engeliniz	<input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var :		
İçki Kullanımı	<input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var :		
Uyuşturucu Bağımlılığı	<input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var :		
Geçirdiğiniz Ameliyatlar			
Gördüğünüz Tedaviler			



MANTI KEYFİ
İŞ
BAŞVURU FORMU

MANTI KEYFİ
PAŞABAĞÇE – BEYKOZ
İSTANBUL

info@mantikeyfi.com

Tel : 0216 425 51 78
Tel : 0532 462 26 59

Bilgisayar Bilgisi (Kullanılan Program ve Yazılımlar)

İş Deneyimi

Firma	Görev	Çalışma Tarihleri	Ayrılma Nedeni

Sertifikalar

Hazırladığınız - Katıldığınız Projeler

İlgi Alanlarınız

Referanslar

Ad - Soyad	Firma	Görev	Telefon

Talep Edilen İş ve Pozisyon

Talep Edilen Ücret

Yukarıda belirtmiş olduğum bilgilerin doğru olduğunu beyan ederim. Vermiş olduğum bilgilerden herhangi birinin yanlış veya yanıltıcı olması durumunda, kanunlar nezdinde doğabilecek her türlü durumdan dolayı tüm sorumluluğu kabul ediyorum.

Tarih

Ad / Soyad / İmza