**MESPA İŞ BAŞVURU VE BİLGİ FORMU**

**BAŞVURULAN BÖLÜM: BAŞVURU TARİHİ:**

|  |
| --- |
| **KVKK KAPSAMINDA İŞ BAŞVURU FORMU AYDINLATMA METNİ** Şirketimiz İnsan kaynakları birimi tarafından değerlendirilmeye alınması için özgeçmiş bilgilerinizi iş başvuru formuna eksiksiz doldurmanızı talep ederiz. Kabul etmeniz durumunda bu kapsamda vermiş olduğunuz kişisel verileriniz yasal mevzuata uygun olarak şirketimiz tarafından veri sorumlusu sıfatı ile işlenmekte olacaktır. Paylaştığınız bilgileriz başvurduğunuz bölüm ve pozisyona uygunluğunuzun denetlenebilmesi, iş görüşmesine uygun bulunduğunuz takdirde sizinle iletişime geçilebilmesi için işveren, insan kaynakları bölümü ve başvurulan bölüm sorumlusu ile paylaşılacaktır.  Başvuru formunun referanslar bölümüne yazmış olduğunuz referans ad- soyadı ve telefon bilgisi sizin onayınız ile yazılmış olup, sizin hakkınızda bilgi alabilmek, başvuru formunuzda belirttiğiniz bilgilerin doğruluğunu kontrol edebilmek ve daha önce çalıştığınız yerlerden istihdam durumunuz hakkında bilgi almak için kullanılacaktır. Referans sorgulanması yapılmasını istemiyorsanız bu kısmı boş bırakabilirsiniz.  Başvuru formunda size yönelttiğimiz sağlık sorunları ile ilgili sorular, başvurunuzun olumlu olması ve istihdam edilmeniz halinde sağlık durumunuza uygun bölümlerde istihdam edilebilmeniz ve size özel şartların sağlanması için kullanılacak ve gerekli birimlere aktarılacaktır.  Başvurunuzun olumlu olması halinde başvuru formununuz özlük dosyasında saklanacaktır. Aksi durumunda aday havuzunda 6 ay süre ile bekletilecek olan formlarınız 6 ay sonunda yasal yollarla imha edilecektir. İşten ayrılmanız durumunda özlük dosyası bilgilerinizle 10 yıl süre ile saklanacaktır.**KVKK KAPSAMINDA İŞ BAŞVURU FORMU AÇIK RIZA BEYANI**  Kabul ediyorum:  |
|   Bu iş başvuru ve bilgi formundaki beyanlarım doğrudur. Zamanla değişecek bilgilerimi en geç on gün içerisinde yazılı olarak bildireceğim. Bilerek yanlış verdiğim veya bazı bilgileri gizlediğim anlaşıldığı takdirde bundan doğacak sorumluluğu kabul ediyorum, her hangi bir ihbar ve tazminata gerek olmadan işime son verileceğini ve bu nedenle işverenin uğrayacağı zarar ve ziyanı tazmin edeceğimi kabul ve beyan ederim.   Ad-Soyadı: Tarih:İmza: |

1. **KİŞİSEL BİLGİLER**

|  |  |
| --- | --- |
| Adınız ve Soyadınız: | Yaşınız: |
| Mesleğiniz: | Unvanınız: |
| Telefon Numaranız: | Cep Telefonu: |

1. **EĞİTİM ÖĞRENİM BİLGİLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Okul Adı ve Bölümü | Mezuniyet Durumu Derecesi |
| Doktora |  |  |
| Yüksek Lisans |  |  |
| Lisans |  |  |
| Ön Lisans |  |  |
| Lise |  |  |
| İlköğretim |  |  |

1. **ALDIĞINIZ KURS ve SEMİNERLER**

|  |  |
| --- | --- |
| Aldığınız Kurs -Seminer Bilgileri: |  |
| Yaptığınız Proje Etüt ve Araştırmalar: |  |

1. **YABANCI DİLLER VE DERECELERİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Yabancı Diller | Konuşma | Yazma | Okuma |
| İyi | Orta | Az | İyi  | Orta | Az | İyi  | Orta | Az |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **KULLANDIĞINIZ BİLGİSAYAR PROGRAMLARI**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **STAJ VE İŞ TECRÜBESİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| İş Deneyimleriniz | İş Yeri ve Görev | Süresi | Ayrılış Sebebi |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**G-DİĞER BİLGİLER**

|  |  |
| --- | --- |
| Sağlık sorununuz var mı? |  |
| Sürekli kullandığınız bir ilaç ya da protez var mı? |  |
| Bedensel engeliniz var mı? |  |
| Ehliyetiniz var mı? |  |
| Seyahate engel bir durumunuz var mı? |  |
| Sigara, alkol veya zararlı madde kullanıyor musunuz? musunuz ? |  |
| Adli Sicil Kaydınız Var mı? |  |
| İcra takibinde dosyanız var mı? |  |
| Mecburi hizmet borcunuz var mı? |  |
| Kurumumuzda çalışan birinci dereceden akrabanız var mı? | Evet hayır |

1. **TALEP EDİLEN İŞLE İLGİLİ BİLGİLER**

|  |  |
| --- | --- |
| Talep ettiğiniz iş ve ücret nedir? |  |
| Ne zaman çalışmaya başlayabilirsiniz? |  |
| Gerekli durumlarda fazla mesai yapabilir misiniz? |  |
| Kurumumuzdan talepleriniz var mı? |  |

1. **REFERANSLAR**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı | Telefon Numarası |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Referans Sorgulama: |
| Sonuç: |