



**HYT**  
HAVALANDIRMA  
YALITIM  
TESISAT **10.yıl**

FOTOĞRAF

## İŞ BAŞVURU FORMU

- Bu formun aday tarafından el yazısı ile şirketimizde bizzat doldurulması gereklidir.
- Şirketimiz bu formun doldurulmasıyla herhangi bir taahhüt altına girmemektedir.

### KİŞİSEL BİLGİLER

Ad Soyad \_\_\_\_\_  
Cinsiyet Kadın  Erkek   
Boy / Kilo \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Doğum Yeri / Tarihi \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Medeni Hal \_\_\_\_\_  
Anne Adı / Mesleği \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Baba Adı / Mesleği \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
E-posta \_\_\_\_\_  
Telefon Ev \_\_\_\_\_  
Telefon Cep \_\_\_\_\_

### ASKERLİK DURUMU

Yapıldı  Tecilli  Muaf

### AİLE BİLGİLERİ

Çocuğunuz Var  Yok   
Çocuk Sayısı \_\_\_\_\_

### ÖĞRENİM DURUMU

(Tamamlanmamış eğitiminiz varsa lütfen belirtiniz.)

	Okul Adı	Bölüm	Giriş / Mezuniyet Tarihi	Mezuniyet Derecesi
İlkokul / İlköğretim	_____	_____	_____ / _____	_____
Lise	_____	_____	_____ / _____	_____
Ön Lisans	_____	_____	_____ / _____	_____
Lisans	_____	_____	_____ / _____	_____

### EĞİTİM VE SERTİFİKA BİLGİLERİ

(Size en çok katkı sağladığını düşündüğünüz eğitimden başlayarak yazınız.)

Eğitim Adı	Eğitim Veren Kuruluş	Eğitim Yılı
_____	_____	_____
_____	_____	_____

### BİLGİSAYAR BİLGİSİ

(Bildiğiniz programlama dilleri ve paket programları yazınız.)

Program Adı	Çok İyi	İyi	Orta
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## İŞ DENEYİMLERİ

(Sıralamayı son çalıştığınız firmadan başlayarak yapınız.)

Eğitim Adı	Görev	Giriş / Çıkış Tarihi	Ayrılma Nedeni
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Lütfen son iş yerinizde  
aldığınız aylık ücretinizi ve  
ek kazançlarınızı belirtiniz.

TL Aylık Brüt  Net  Ek Kazanç \_\_\_\_\_ TL

## REFERANSLAR

(Profesyonel iş hayatı ve / veya eğitim hayatınızdan en az 2 referansınızın iletişim bilgilerini yazınız.)

Ad Soyad	Şirket	Pozisyon	Telefon	E-Posta
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

## DİĞER

Sürücü belgeniz var mı? Evet  Hayır

Sınıf \_\_\_\_\_ Veriliş Tarihi \_\_\_\_\_

Aktif olarak araç kullanıyor musunuz? Evet  Hayır

Herhangi bir nedenle davalı ya da  
davacı oldunuz mu? Evet  Hayır

Ceza aldıysanız niteliği ve  
süresi nedir? \_\_\_\_\_

HYT Grup Şirketleri'nde  
çalışan bir yakınınız var mı? Evet  Hayır

Çalıştığı şirket \_\_\_\_\_

Adı Soyadı / Unvanı \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Vardiyalı çalışabilir misiniz?

Evet  Hayır

Mesai saatleri dışında çalışabilir misiniz?

Evet  Hayır

Seyahat engeliniz var mı?

Evet  Hayır

Başvurunuzu diğer HYT GRUP  
Şirketleri'nde değerlendirebilir miyiz?

Evet  Hayır

## İŞ HAKKINDA BİLGİLER

(Çalışmak istediğiniz bölüm ve görevleri belirtiniz.)

Bölüm	Görev	İşe Başlayabileceğiniz Tarih
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Talep Ettiğiniz Ücret \_\_\_\_\_ TL

Net  Brüt

Ad Soyad \_\_\_\_\_

Tarih \_\_\_\_\_

İmza

## İŞE ALINDIĞI TAKDİRDE

**İNSAN KAYNAKLARI BÖLÜMÜ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.**

İşe Başlama Tarihi \_\_\_\_\_

Çalışacağı Bölüm \_\_\_\_\_

Unvan \_\_\_\_\_

Brüt Giriş Ücreti \_\_\_\_\_ TL Aylık  Saatlik

İkramiyeden İlk Faydalanma Tarihi \_\_\_\_\_

## ONAY

İnsan Kaynakları

\_\_\_\_\_ İmza

İlgili Bölüm

\_\_\_\_\_ İmza

Genel Müdür