



MERSİN SERBEST MUHASEBECİ MALİ MÜŞAVİRLER ODASI

İŞ MÜRACAAT FORMU

Adınız soyadınız						FOTOĞRAF
Sigorta sicil no						
Adresi						
Telefon						
Baba adı						
Anne adı						
Doğum yeri						
Doğum tarihi						
Cinsiyeti						
Medeni durumu						
Askerlik durumu						
E-Posta						
NÜFUSA KAYIT BİLGİLERİ	İli		İlçesi			
	Mahalle		Köy			
	Cilt No		Aile Sıra No		Sıra No	
Kan Grubu						
Sabıka Kaydınız						
Şoför Ehliyeti						
GEREKTİĞİNDE HABER VERİLECEK KİŞİNİN						
Adı soyadı						
Adresi						
Tel no						
ÖĞRENİM DURUMU						
Okulun adı ve yeri						
Bölümü						
Mezuniyet tarihi						
Lisansüstü eğitim						
BİLDİĞİNİZ YABANCI DİLLER VE DERECELERİ						
1						
2						
Muhasebe Tecrübeniz var mı?						
Bilgisayar Kullanıyor musunuz?						
BİLDİĞİNİZ BİLGİSAYAR PROGRAMLARI						
1						
2						
BİLDİĞİNİZ MUHASEBE PROGRAMLARI						
1						
2						
Herhangi bir sağlık sorunuz var mı?						
Daha önce ameliyat olduysanız lütfen açıklayınız?						



MERSİN SERBEST MUHASEBECİ MALİ MÜŞAVİRLER ODASI

İŞ MÜRACAAT FORMU-2

Gerektiğinde seyahat edebilirsiniz?				
Vardiyalı çalışabilirsiniz?				
DAHA ÖNCE ÇALIŞTIĞINIZ İŞYERLERİ HAKKINDA BİLGİLER				
1. FİRMA UNVANI, TEL NO				
Göreviniz	Aldığımız ücret	Çalıştığımız tarihler	Ayrılma nedeni	
2. FİRMA UNVANI, TEL NO				
Göreviniz	Aldığımız Ücret	Çalıştığımız Tarihler	Ayrılma Nedeni	
3. FİRMA UNVANI, TEL NO				
Göreviniz	Aldığımız ücret	Çalıştığımız tarihler	Ayrılma nedeni	
4. FİRMA UNVANI, TEL NO				
Göreviniz	Aldığımız ücret	Çalıştığımız tarihler	Ayrılma nedeni	
HAKKINIZDA REFERANS VEREBİLECEK KİŞİLER				
Bilgi verecek akraba olmayan üç kişi veriniz				
ADI SOYADI	ÇALIŞTIĞI ŞİRKET /GÖREVİ		ADRES VE TELEFON	
1				
2				
3				
Üye veya görevli olduğunuz dernek ve kulüpler				
Kültürel ve sportif etkinlikleriniz var mı?				
Çalışmak istediğiniz görev				
İsteddiğiniz ücret				
YUKARIDAKİ BİLGİLERİN DIŞINDA İLAVE ETMEK İSTEDİKLERİNİZ				
1-)				
2-)				
3-)				
4-)				
Yukarıdaki yazılı tüm bilgilerin doğruluğunu, bu bilgilerin herhangi birinin gerçeğe aykırılığının saptanması halinde müracaatımın geçersiz sayılmasını şimdiden kabul ederim.				
TARİH : .../.../				
İmza				