GEÇİCİ SÜRELİ ÇAĞRI KARŞILAMA PERSONELİ

İŞ BAŞVURU FORMU

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı | :  |
| Doğum Yeri ve Yılı | :  |
| TC.Kimlik No | :  |
| Askerlik Durumu (Muaf, Tecilli, Yaptı) | : |
| İkametgah Adresi | : |
| Eğitim Durumu  | : |
| Sabıka Kaydı Beyanı | : |
| Tel | :  |
| GSM | : |
| E-posta | : |

İlan metninde belirtilen özelliklere sahip olduğumu beyan ederim.

Varsa fotoğrafınızı da dosyaya ekleyiniz.