



**ÖZEL SONDURAK
ÜMRAN TIP MERKEZİ**

İstiklal Mah. Alemdağ Cad. No: 198/C
Sondurak - Ümraniye / İSTANBUL
Tel : 0216 213 0 213
www.sondurakumrantip.com

İş müracaat formu
(Lütfen eksiksiz doldurunuz)

ADINIZ SOYADINIZ		DOĞUM YERİNİZ VE YILI		(FOTOĞRAF)	
ADRESİNİZ		TELEFONLARINIZ			
		EV			
		CEP			
YAPABİLECEĞİNİZ İŞLER ☐ HEMŞİRELİK ☐ LABORANT ☐ TEMİZLİK PERSONELİ ☐ SAĞLIK MEMURLUĞU ☐ HASTA KABUL ☐ DİĞER ☐ RÖNTGEN ☐ HOSTES -----					
Gece çalışması yapabiliyor musunuz EVET ☐ HAYIR ☐				İSTEDİĞİNİZ ÜCRET	
MEDENİ HALİNİZ	ÇOCUKLARINIZIN SAYISI	ÇOCUKLARINIZIN DOĞUM YILLARI		ASKERLİK YAPTIĞINIZ YILLAR	
EŞİNİZİN ADI		EŞİNİZİN ÇALIŞIYORSA TAHSİLİ - İŞİ ve İŞYERİ			
BABANIZIN ADI - İŞİ VE İŞ YERİ				KURUMUMUZDAKİ AKRABALARINIZ	
ANNENİZİN ADI - İŞİ VE İŞYERİ				ÜYESİ OLDUĞUNUZ KURULUŞLAR ve DERNEKLER	
TAHSİL DURUMUNUZ					
SEVİYE	OKULUN ADI VE BULUNDUĞU ŞEHİR			BAŞLAMA VE BİTİRME YILI	BİTİRME DERECEŚİ
İLKOKUL				/	
ORTAOKUL				/	
LİSE				/	
ÖN LİSANS				/	
LİSANS				/	
LİSANS ÜSTÜ				/	
KULLANABİLDİĞİNİZ TIBBİ CİHAZLAR ve DİĞER					
İYİ BİLDİĞİNİZ BİLGİSAYAR DİLLERİ					
İYİ BİLDİĞİNİZ YABANCI DİLLER				OTO EHLİYETİNİZ	
ÇALIŞMA DURUMUNUZ (SON İŞ YERİNDEN BAŞLAYARAK GERİYE DOĞRU)					
İŞYERİ	ÇALIŞMA YILLARI	GÖREVİNİZ	AMİRİNİZİN ÜNVANI	ÜCRET	AYRILMA SEBEBİ
	/				
	/				
	/				
	/				
			TARİH	İMZA	

Lütfen sayfayı çeviriniz

İŞE ALINMAM HALİNDE AŞAĞIDAKİ ŞARTLARI KABUL VE TAAHHÜT EDERİM.	TARİH
	İMZA

Çalışan, kendisine verilen işi dikkat ve itina ile yapmayı, işiyle ilgili çalışmalarında kurum menfaatlerini gözetmeyi, dikkatsizliği, tedbirsizliği, ihmali ve kusuru sonucunda meydana gelebilecek şirket zarar ve ziyanını ödemeyi kabul eder.

Çalışan, iş sözleşmesi süresince tacir, esnaf veya serbest meslek erbabı sayılmayı gerektirecek başka işle uğraşmamayı, başka bir işyerinde veya işveren emrinde ücretli, ücretsiz veya geçici herhangi bir sıfatla görev almamayı istişari mahiyette de olsa hizmet sunmamayı, şahıs şirketlerine ortak olarak katılmamayı, sermaye şirketlerinin denetim ve yönetim kadrolarında herhangi bir sıfatla veya ücretsiz görev almamayı kabul eder.

Çalışan, işyerinde öğreneceği özel bilgilerle ticari ve teknik sırları üçüncü şahıslara açıklamamayı ve aktarmamayı kabul ve taahhüt eder.

HAKKINIZDA BİLGİ İSTEYEBİLECEĞİMİZ KİŞİLER

ADI SOYADI	ADRES VE TELEFONU	İŞİ

Aşağıdaki kısmı doldurmayınız.

GÖRÜŞMECİNİN ADI VE SOYADI	GÖRÜŞMECİNİN GÖREVİ VE ÜNVANI
GÖRÜŞMECİNİN DÜŞÜNCELERİ	TARİH
	İMZA
ONAY NOTU	TARİH
	İMZA (ONAY)