



RDS DİYALİZ MERKEZİ İŞ BAŞVURU FORMU

FOTOĞRAF

KODU:ŞÇ02.02	YAYIN TARİHİ:01.07.2019	REVİZYON NO:0	REVİZYON TARİHİ:0	SAYFA:1
AD SOYAD		UYRUĞUNUZ:		
DOĞUM YERİNİZ		MEDENİ HALİNİZ:		
DOĞUM TARİHİ		TC:NO		
CİNSİYETİNİZ		CEP TEL.		
ASKERLİK DURUMU		EV TELEFONU		
EHLİYET SINIFI		MAİL ADRESİ		
ADRES				

EĞİTİM BİLGİLERİ

ÖĞRENİM DURUMU	OKUL ADI	BÖLÜMÜ	YERİ	BAŞLAMA TARİHİ	BİTİRME TARİHİ	DERECE
İLKOKUL						
ORTA OKUL						
LİSE						
ÖNLİSANS						
LİSANS						

YABANCI DİL BİLGİLERİ

BİLDİĞİNİZ DİLLER	OKUMA				KONUŞMA				YAZMA				ANLAMA				ÖĞRENDİĞİNİZ YER
	AZ	ORTA	İYİ	ÇOK İYİ	AZ	ORTA	İYİ	ÇOK İYİ	AZ	ORTA	İYİ	ÇOK İYİ	AZ	ORTA	İYİ	ÇOK İYİ	

TEKNİK BİLGİLER

BİLGİSAYAR	AZ	ORTA	İYİ	ÇOK İYİ	AÇIKLAMA
PROGRAM SİSTEM					
OFFICE PROGRAMLARI					
MUHASEBE PROGRAMLARI					
DİĞER (belirtiniz)					

İŞ GÜVENLİĞİ, İŞ SAĞLIĞI,
ÇEVRE MEVZUATI HAKKINDAKİ BİLGİLERİNİZ VE VARSA SERTİFİKALARINIZ :

ISO 9001-2000 VEYA SKS STANDARTLARI İLE İLGİLİ TECRÜBENİZ VE EĞİTİM SERTİFİKANIZ VAR MI?

KATILDIĞINIZ EĞİTİM VE KURSLAR			
EĞİTİM VEREN KURULUŞ	EĞİTİM KONUSU	TARİH	SÜRESİ

İŞ TECRÜBELERİ				
EN SON ÇALIŞTIĞINIZ İŞ YERİNDEN BAŞLAYARAK GERİ DOĞRU YAZIN				
İŞ YERİ ADI	UNVAN	ÇALIŞMA TARİHLERİ	EN SON ALDIĞINIZ ÜCRET	AYRILMA NEDENİ

REFERANSLAR			
ADI SOYADI	KURUMU	GÖREVİ	TELEFONU

KRONİK BİR HASTALIĞINIZ VAR MI?	EVET	HAYIR
HERHANGİ BİR SUÇTAN SABIKANIZ VARMI?	EVET	HAYIR
VARDİYALI ÇALIŞABİLİR MİSİNİZ	EVET	HAYIR
HAKKINIZDA KESİNLİK KAZANMIŞ BİR MAHKUMİYET VAR MI?	EVET	HAYIR
SİGARA KULLANIYORMUSUNUZ?	EVET	HAYIR
ŞİRKETİMİZDE ALMAK İSTEDİĞİNİZ GÖREV/POZİSYON		
NE ZAMAN ÇALIŞMAYA BAŞLAYABİLİRSİNİZ		
ÜYESİ BULUNDUĞUNUZ DERNEK VE KURULUŞLAR		
TALEP ETTİĞİNİZ ÜCRET		
BELİRTMEK İSTEDİĞİNİZ HUSUSLAR		

İşbu iş isteme formundaki sorulara verdiğim cevapların tam ve doğru olduğunu, zaman içerisinde değişecek olan bilgilerimi en geç 10(on) gün içerisinde yazılı olarak bildireceğimi ,hakikat dışı veya eksik bir beyanım ile işe alınmış bulunduğumun anlaşılması halinde herhangi bir ihbar ve tazminata gerek olmaksızın işime son verileceğini,bundan dolayı herhangi bir takip ve iddiada bulunmayacağımı ,eksik veya hakikat dışında beyanım ile işe alınmamdan dolayı şirketin uğrayabileceği her türlü zarar ve ziyarı tazmin edeceğimi kabul ve beyan ederim.

TARİH	İMZA
-------	------

İŞ BAŞVURUSU HAKKINDA KARAR		
BAŞHEMŞİRE	KLİNİK MESUL MÜDÜR	GENEL MÜDÜR

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAY
KALİTE YÖNETİM SEKRETERİ	KALİTE YÖNETİM DİREKTÖRÜ	KALİTEDEN SORUMLU MERKEZ YÖNETİCİSİ