



**DOST PETROL**  
Sanayi ve Ticaret A.Ş



## KİŞİSEL BİLGİLER

Adınız Soyadınız			
Doğum Yeriniz			
Doğum Tarihiniz		Uyruğunuz	
Cinsiyetiniz		Medeni Haliniz	
Ev Adresiniz			
Ev Telefonu		Cep Tel	
T.C Kimlik No		SSK.No	
Askerlik Durumu			
Ehliyet Durumu		Alınan Tarih / Sınıfı	



## EĞİTİM BİLGİLERİ

Öğrenim Durumu	Okul Adı	Bölümü	Yeri	Başlama Tarihi	Bitirme Tarihi	Derecesi
Lise						
Önlisans						
Lisans						
Master						
Doktora						



## YABANCI DİL BİLGİLERİ

Bildiğiniz Diller	Okuma				Konuşma				Yazma				Anlama				Öğrendiğiniz Yer
	Az	Ort.	İyi.	İleri	Az	Ort.	İyi.	İleri	Az	Ort.	İyi.	İleri	Az	Ort.	İyi.	İleri	



## EĞİTİM BİLGİLERİ

Öğrenim Durumu	Okul Adı	Bölümü	Yeri	Başlama Tarihi	Bitirme Tarihi	Derecesi
Lise						
Önlisans						
Lisans						
Master						
Doktora						



## KATILDIĞINIZ EĞİTİM VE KURSLAR

Eğitim veren kuruluşun adı	Eğitimin konusu	Tarihleri	Süresi



## İŞ TECRÜBELERİ

En son çalıştığınız iş yerinden başlayarak geriye doğru yazınız...

İşyeri Adı	Unvan	Çalışma Tarihleri	En son aldığınız ücret	Ayrılma nedeni



## REFERANSLAR

Adı Soyadı	Kurumu	Görevi	Telefonu

Sık Seyehat Edebilirmisiniz?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
Sağlıkla ilgili bir probleminiz varmı?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
Herhangi bir suçtan sabikanız varmı?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
Sigara kullanıyormusunuz?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
Şirketimizde almak istediğiniz pozisyon / Görev?		
Talep ettiğiniz ücret?		
Ne zaman çalışmaya başlayabilirsiniz?		
Ayrıca Belirtmek istediğiniz hususlar :		
Tarih : ...../...../201..	İmza:	