**FORM-9**

|  |
| --- |
| FOTOĞRAF |

**ÖZGEÇMİŞ KONTROL FORMU**

**……………………….…………**

**(Kurum/Kuruluş Adı)**

**A. KİŞİSEL BİLGİLER**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Adınız |  | Doğum Yeriniz |  | |
| Soyadınız |  | Doğum Tarihiniz |  | |
| Cinsiyetiniz | Bayan Erkek | | | |
| Uyruğunuz | TC Diğer | T.C NO: |  | |
| İkametgâh Adresiniz |  | | | |
| Telefon Numaranız | Ev: | Cep1: | | Cep2: |
| E-posta adresiniz |  | | | |
| Askerlik Durumunuz | Tamamlandı | Terhis Tarihi |  | |
| Tecilli |  |  | |
| Muaf | Muafiyet Nedeni |  | |
| Sürücü belgeniz var mı? | B C D E F A2 Yok | | | |
| Medeni Durumunuz | Evli Bekâr | Eşinizin Mesleği |  | |
| Çocuk Sayısı |  |  |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Okul Adı | Bölümü |
| İlköğretim |  |  |
| Lise |  |  |
| Ön Lisans |  |  |
| Lisans |  |  |
| Y. Lisans |  |  |
| Doktora |  |  |

**B. EĞİTİM BİLGİLERİ**

**C. İŞ TECRÜBESİ (Son 5 yıllık veya 16 yaşından itibaren-Hangisi kısa ise)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Firma/Kurum Adı | Göreviniz | Giriş Tarihi | Çıkış Tarihi | Ayrılma Sebebi |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Ç. ALINAN EĞİTİMLER (GÜVENLİKLE İLGİLİ-KURS/SEMİNER/SERTİFİKA/ÖDÜL VB.)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Eğitimin Konusu | Eğitim Alınan Yer | Süre | Tarih |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**D. REFERANSLAR (Çalıştığınız Yerlerde Yönetici/Sorumlu/Amir Pozisyonunda Olan Kişiler)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı, Soyadı | Çalıştığı Kurum | Görevi | Telefon Numarası |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**E-** İşe başvuru tarihinden önce herhangi bir cezadan dolayı mahkûmiyetiniz var mı? Olup olmadığına dair beyanınızı veriniz.

**** Yok Var (Detayını Yazınız)

**F-** Vermiş olduğunuz bilgilerin yanıltıcı olması durumunda bunun işe almayı reddetme için bir dayanak olacağını kabul ediyor musunuz?

**** Kabul Ediyorum Kabul Etmiyorum

**G-** Başvuruda bulunduğunuz işyeri tarafından gerekirse vermiş olduğunuz bilgilerin teyit edilmesi amacıyla eski işverenler, eğitim kurum/kuruluşlar, kamu kurumları ve verilen referanslar ile temasa geçilmesini onaylıyor musunuz?

 Onaylıyorum Onaylamıyorum

**Ğ-** Hakkınızda Adli Sicil Kaydı var mı? Olup olmadığına dair beyanınızı veriniz.

**** Yok Var (Detayını Yazınız)

**H-** Hakkınızda adli sicil kayıtları dâhil güvenlik soruşturması yapılacaktır. Onaylıyor musunuz?

(**Güvenlik Personeli olarak çalışacak personel işaretleyecektir.**)

 Onaylıyorum Onaylamıyorum

**I-** Hakkınızda adli sicil kayıtları dâhil Özgeçmiş kontrolü yapılacaktır. Onaylıyor musunuz?

(**Güvenlik Personeli dışında çalışacak personel işaretleyecektir.**)

 Onaylıyorum Onaylamıyorum

Yukarıda vermiş olduğum bilgilerin eksiksiz ve doğru olduğunu beyan ederim.

**Başvuru Sahibi**

**Ad, Soyadı :**

**Tarih :**

**İmza :**