



ZENN HR GLOBAL BAŞVURU FORMU APPLICATION FORM

FOTOĞRAF
(PHOTO)

Başvurulan Pozisyon (Position Applied For)			
1. KİŞİSEL BİLGİLER / PERSONEL INFORMATION			
Ad ve Soyad (Name Surname)		Uyruğu (Nationality)	
Boy - Kilo (Height - Weight)		Sürücü Ehliyeti (Driver's License)	Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>
Doğum Tarihi/Yeri (Date and Place of Birth)		Baba Adı (Father's Name)	
Telefon numarası (Phone Number)		Anne Adı (Mother's Name)	
Mail Adresi (Mail Address)		Medeni Hali (marital status)	Evli <input type="checkbox"/> Bekar <input type="checkbox"/>
Evli ise eşinin adı soyadı ve uyruğu (If married, husband's/wife's full name and nationality)			
Adresi (Address)			

2. ÖĞRENİM DURUMU / EDUCATION				
Eğitim Düzeyi (Level of Education)	Okul Adı (Name of the School)	Bölüm Adı (Major)	Öğrenim Süresi (Duration of Study)	Mezuniyet Derecesi (Degree of Graduation)
İlk Öğretim (Primary Education)				
Lise (High school)				
Üniversite (University)				

3. İŞ VE STAJ DENEYİMLERİNİZ / YOUR WORK AND INTERNSHIP EXPERIENCE				
İş Yeri (Company Name)	Görevi (Position)	İşe Giriş Tarihi (Date of start)	Ayrılış Tarihi (Date of Left)	Ayrılma Nedeni (Reason for Leaving)

4. YABANCI DİL BİLGİSİ / FOREIGN LANGUAGE SKILLS			
Yabancı Dil (Foreign Languages)	Başlangıç - Basit (Beginner - Basic)	Orta (Intermediate/ Medium)	İyi-İleri Düzey (Good-Advanced Level)
İngilizce (English)			
Rusça (Russian)			
Arapça (Arabic)			
Diğer (Other)			

5. DİĞER BİLGİLER / OTHER INFORMATION	
Sabıka kaydınız var mı? (Do you have a criminal record?)	
Kronik Hastalıklar (Chronic Diseases)	
Bildiğiniz Masaj Türleri (Types of Massage You Know)	
Bilgisayar Bilgisi (Computer Knowledge)	

Yukarıda belirtmiş olduğum bütün bilgilerin doğru olduğunu beyan eder, işe alınmam halinde bu bilgilerin yanlış veya yanıltıcı olduğu tespit edildiğinde, iş veren tarafından iş akdinin İş Kanunu'nun ilgili hükümleri gereği feshedilmesini kabul ederim.

I declare that all the information I have provided above is accurate. If, upon my employment, this information is found to be false or misleading, I agree that my employment contract may be terminated by the employer in accordance with the relevant provisions of the Labor Law.

Başvuru sahibinin Adı Soyadı (Applicant's Name and Surname)	Tarih (Date)	İmza (Signature)

Lütfen sahip olduğunuz sertifikaların kopyasını başvuru formunuz ile teslim ediniz.

Please submit copies of your certificates with your application form.