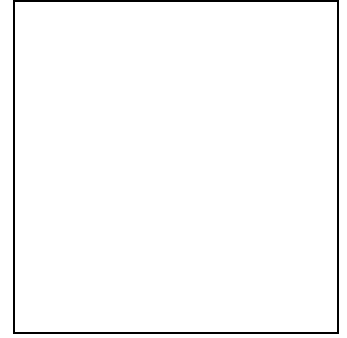


FOTOĞRAF

**TÜRKİYE BİLİMLER AKADEMİSİ
İŞ BAŞVURU FORMU**

Başvuru Tarihi :
Başvurulan Pozisyon :
Başvuru Kodu :

**A. KİŞİSEL BİLGİLER**

Adınız		Doğum Yeriniz				
Soyadınız		Doğum Tarihiniz				
Cinsiyetiniz	Bayan	Erkek				
TC Kimlik No						
İkametgâh Adresiniz						
Telefon Numaranız	Ev Telefonu:	Cep Telefonu:				
E-posta adresiniz						
Askerlik Durumunuz	Tamamlandı	Terhis Tarihi				
	Tecilli	Tarih				
	Muaf	Muafiyet Nedeni				
Sürücü belgeniz var mı?	B	C	D	E	F	Yok
Medeni Durumunuz	Evli	Bekar	Eşinizin Mesleği			
Çocuk Sayısı						

B. EĞİTİM BİLGİLERİ

	Okul Adı	Bölümü	Başlangıç Tarihi	Bitiş Tarihi	Mezuniyet Derecesi	Burs Durumu (Tam, % 50 vb.)
İlköğretim						
Lise						
Ön Lisans						
Lisans (1)						
Lisans (2)						
Y. Lisans						
Tez Danışmanı						
Tezin Adı						
Doktora						
Tez Danışmanı						
Tezin Adı						

C. 2022 KPSS PUAN BİLGİSİ

Puan Türü	Puan
P1	
P2	
P3	
P94	

D. YABANCI DİL BİLGİSİ

Dil	Okuma			Yazma			Konuşma		
	Orta	İyi	Çok iyi	Orta	İyi	Çok iyi	Orta	İyi	Çok iyi
1-									
2-									
3-									

E. YABANCI DİL SINAV BİLGİSİ

Dil	YDS		TOEFL		IELTS	
	Tarih	Not	Tarih	Not	Tarih	Not
1-						
2-						
3-						

F. BİLGİSAYAR BİLGİSİ

Program	Çok İyi	İyi	Orta	Az
Excel				
Word				
Power Point				
Diğer:				

G. İŞ TECRÜBESİ (Sondan başa doğru)

Firma/Kurum Adı	Göreviniz	Giriş Tarihi	Çıkış Tarihi	Ayrılma Sebebi

H. KATILDIĞINIZ KURS / SEMİNER/ SERTİFİKA / ÖDÜL ve TAKDİRLER

Konu	Kurum	Süre	Tarih

I. ÜYE OLDUĞUNUZ DERNEK ve KURULUŞLAR

--

J. DİĞER BİLGİLER

Herhangi bir sağlık probleminiz var mı?	Hayır	Evet	Varsa Açıklayınız:
Mahkûmiyet durumunuz var mı?	Hayır	Evet	Varsa Açıklayınız:
Size ulaşamadığımızda haber verilecek kişinin;	Adı-Soyadı	Yakınlığı	Telefonu

K. SINAV YERİ TERCİHİ

Sınav Yeri	
Ankara (TÜBA Başkanlık)	
İstanbul (TÜBA Maçka Ofisi)	

Bu İş Başvuru Formundaki verdiğim bilgilerin tam ve doğru olduğunu, zamanla değişecek bilgilerimi en geç on gün içerisinde yazılı olarak bildireceğimi, gerçek dışı beyanıyla işe alınmam halinde bu durumun anlaşılmasıyla herhangi bir ihbar ve tazminata gerek olmadan işime son verileceğini ve bundan dolayı herhangi bir talep ve iddiada bulunmayacağımı ve bu nedenle işverenin uğrayacağı zarar ve ziyarı tazmin edeceğimi kabul ve beyan ederim.

AD SOYAD

İMZA

TARİH