



PERSONEL BİLGİ FORMU

Lütfen bu formu eksiksiz ve doğru olarak tamamlayınız.

ADI :

SOYADI :

DEPARTMANI :

BÖLGESİ :

DOĞUM YERİ : DOĞUM TARİHİ :/...../.....

MEDENİ DURUMU :

ADRES :

.....

POSTA KODU :

TELEFON : FAX :

CEP TELEFONU :

KAN GRUBU (DOĞRULUĞUNDAN EMİN OLUNAN) :

SSK NUMARASI :

EHLİYET NO :

ASKERLİK DURUMU: TAMAMLADIM () HENÜZ TAMAMLAMADIM ()

BANKA HESAP NO :

(MAAŞ HESABI)

BANKA ISMI : ŞUBE ISMI : ŞUBE KODU : HESAP NO :

(MASRAF HESABI)

BANKA ISMI : ŞUBE ISMI : ŞUBE KODU : HESAP NO :

AİLE BİLGİLERİ :

EŞİNİN ADI : DOĞUM TARİHİ :/...../.....

EŞİM () ÇALIŞIYOR () ÇALIŞMIYOR

ÇOCUK ADI : 1 DOĞUM TARİHİ :/...../.....

2 DOĞUM TARİHİ :/...../.....

3 DOĞUM TARİHİ :/...../.....

MEZUN OLDUĞU OKULLAR :

LİSE : MEZUNİYET TARİHİ :

ÜNİVERSİTE : MEZUNİYET TARİHİ :

BÖLÜMÜ :

YÜKSEK LİSANS : MEZUNİYET TARİHİ :

Y.L. BÖLÜMÜ :

BİLDİĞİ YABANCI DİLLER :

	<u>OKUMA</u>	<u>YAZMA</u>	<u>KONUŞMA</u>
.....	İyi () Orta () Zayıf ()	İyi () Orta () Zayıf ()	İyi () Orta () Zayıf ()
.....	İyi () Orta () Zayıf ()	İyi () Orta () Zayıf ()	İyi () Orta () Zayıf ()

DAHA ÖNCE ÇALIŞTIĞI KURUMLAR :

"Lütfen Tarihleri sondan başa doğru sıralayınız"

KURUM	YIL	GÖREV
1...../...../.....-...../...../.....	ARASI
2...../...../.....-...../...../.....	ARASI

KİMLİK BİLGİLERİ

BABA ADI : ANNE ADI :

ACİL DURUMLARDA İLK HABER VERİLECEK SAHİS

ADI SOYADI : YAKINLIK DERECEŚİ :

TELEFONU :

ADRESİ :

BU FORMDA VERDİĞİM BİLGİLERİN DOĞRULUNU BEYAN VE TAAHHÜT EDER, HERHANGİ BİRİNİN DEĞİŞİKLİĞİ DURUMUNDA BUNU "BİLGİ DEĞİŞİKLİK FORMU" İLE İNSAN KAYNAKLARI DEPARTMANINA DEĞİŞİKLİK TARİHİNDEN İTİBAREN 3 GÜN İÇİNDE BİLDİRECEĞİMİ BEYAN EDERİM. YANLIŞ BİLGİ VERDİĞİM VEYA BİLGİLERİ GİZLEDİĞİM ANLAŞILDIĞI TAKDİRDE, SORUMLULUĞU KABUL EDER, BU NEDENDEN DOLAYI İŞİME İŞ KANUNU'NUN 17/2 BENDİ GEREĞİNCE İHBARSIZ VE TAZMİNATSIZ SON VERİLMESİNİ İTİRAZSIZ OLARAK KABUL ETTİĞİMİ BEYAN EDERİM. AYRICA ÇALIŞAN, YUKARIDAKİ BİLGİLERİN KENDİSİ TARAFINDAN BEYAN EDİLDİĞİNİ, KENDİSİ İLE İLGİLİ OLARAK ADI, ADRESİ, REFERANSLARI, BANKA DETAYLARI, MAAŞ, PERFORMANS DEĞERLENDİRMELERİ, YILLIK İZİN KAYITLARI, DİĞER HAKLARI, SAĞLIK, HASTALIK, ÇALIŞMA KAYITLARI VE ÇALIŞMASI İLE İLGİLİ OLARAK GEREKLİ DİĞER TÜM KAYITLAR DA DAHİL OLMAK ÜZERE HER TÜRLÜ KİŞİSEL BİLGİLERİNİN İŞVERENİN NEZDİNDE TUTULACAĞINI, BU BİLGİLERİN İŞVEREN TARAFINDAN PERSONEL İDARE VE YÖNETİMİ AMACIYLA KULLANILABİLECEĞİNİ KABUL VE BEYAN EDER. ÇALIŞAN AYRICA BU BİLGİLERİNİN İŞVEREN TARAFINDAN MERCK & CO., INC. (NEW JERSEY, ABD) VE MERCK GRUBU DAHİLİNDEKİ DİĞER BAĞLI ŞİRKETLERE VE İŞTİRAKLERE AKTARILMASINA ŞİMDİDEN MUVAFFAKAT EDER.

ADI :

TARİH :

SOYADI :

İMZA :