

## İşe Başlama Personel Bilgi Formu

Tarih:

KİŞİSEL BİLGİLER	
Adı Soyadı	
TC No	
Doğum Yeri/ Doğum Tarihi	
Kan Grubu	
Medeni Hal	
Mail Adres	
GSM	
GSM ( Yakını )	
Adresi	
Mezuniyet	
Mezuniyet Bölümü	
Yabancı Dil	
İşaret Dili	
Emeklilik Durumu	EVET ( ) HAYIR ( )
Ücret Bilgisi	
Önceki İşyeri (Adı- Unvanı)	
Çalıştığı Son Aya ilişkin Küm. Gelir Vergisi Matrahı	
ÇALIŞILACAK BÖLÜM BİLGİLERİ	
İşe Başlama Tarihi	
Bölüm	
Birim	
Görevi	
Görev Yeri	
Hasta Bakılacak mı (Sadece klinisyenler için)	EVET ( ) HAYIR ( )
BİLGİLENDİRME	
***İşe giriş tarihinden itibaren 10 gün içinde Halkbankası Samanpazarı Şubesinden hesap açılarak IBAN bilgisinin İnsan Kaynakları Departmanına teslim edilmesi gerekmektedir.	
***Zorunlu Hekim Poliçesi düzenlenebilmesi adına Doktor Bilgi Bankası Verileri ( E Devlet'ten) gerekmektedir. (Sadece klinisyenler için )	
***Yukarıdaki bilgilerin doğru, eksiksiz ve gerçeğe uygun olduğunu; iletişim (ev adresi, telefon) bilgilerin değiştirilmesi halinde İnsan Kaynakları Departmanına bildireceğimi kabul, beyan ve taahhüt ederim.	

Adı Soyadı:

İmza: