

ORGANİZE SANAYİ BÖLGESİ
MÜDÜRLÜĞÜ'NDEN GÖREV İSTEYENİN GENEL DURUM BELGESİ

1. İsteddiği Görev : Muhasebe.....
2. Adı ve Soyadı : Hava Dındaş.....
3. Baba Adı : Kamil.....
4. Doğum Yeri : Eskişehir.....
5. Doğum Tarihi : 23.04.1980.....
6. Medeni Hali : Bekar.....
7. En Son Mezun Olduğu Okul : Anadolu Üniversitesi.....
8. İhtisas Bölümü : Serbest Muhasebeci Mali Müşavir *.....
9. Diploma Tarih ve Sayısı :
10. Bugüne kadar çalıştığı kuruluşlar : Özel Aile Karak Hastanesi.....
Giriş ve Ayrılış Tarihi Bildirilecek
a) : Ocak 2015 - Kasım 2018.....
b) Bayson Grofo Rat. A.Ş. : 2011 - 2014.....
c) ŞMMM Ahmet Ersoy : 2006 - 2009.....
Daha varsa ayrı bir kağıda bildirilecek.
11. En Son Aldığı :
- a) Derece ve Kademe : Muhasebe.....
b) Yan ödemelerin brüt toplamı : 6500.....
c) Sosyal yardımlar ayrı ayrı bildirecek :
- d) İkramiye miktarı ve yılda adedi :
- e) Bütün istihkakların aylık brüt top. : 6500.....
12. Çalıştığı Kuruluşlarda tabi olduğu sosyal güvence kurum ve kurumlarca muteber sayılan çalışma süresi : 4500 gün.....
a) T.C. Emekli Sandığı :
- b) Sosyal Sigortalar Kurumu : SGK.....
c) T.Odalar, Borsalar ve Birlik Per. Sig. ve Emeklilik Sandığı :

13. Konuşabildiğiniz yabancı dil :

a) İngilizce : Orta

b) :

c) :

14. En son çalıştığı kuruluşun adresi ve telefon no.su : Gökük Kocaeli- 444 9961

15. Oda yada Bölgeden isteyeceği aylık brüt ücret ve sair istekler : Görüşme esnasında belirtmek isterim.

a) :

b) :

16. Kendisi hakkında referans verebilecek ad ve soyadları ile adresleri ve tel.no.ları :

17. Askerlik durumu :

18. Ev adresi ve varsa tel.no.su belirtilecek (En yakın komşu telefonu da yazabilir.) : Ertuğrulgazi Mah. Seval Sok. 147 No:9 Eskişehir

19. Sürücü Belgeniz var mı ? Varsa Sınıfı : B sınıfı

20. Ekleyeceğiniz bir kağıda kısa öz geçmişinizin yazınız. :

Yaklaşık 13 yıllık tecrübeni bulmaktadır. İzin mevzuatına ve ayrıntılarına göre yeteneklerim konusunda görüşme görüşmeyi çok isterim. SMMM ruhsatım vardır. Almış olduğum mesleğinle ilgili çeşitli eğitimler (Muhasebe mevzuatı) bulunmaktadır ve hala devam etmektedir.

BU BELGE TARAFIMDAN DÜZENLENMİŞTİR.

16.10.2019

ADI SOYADI VE İMZA

Havva Dindar



0-548 912 93 23