

Ön Kayıt Formu**Kişisel Bilgiler**

Adı		T.C Kimlik No		
Soyadı		Uyruğu		
Cinsiyet	<input type="checkbox"/> Bay <input type="checkbox"/> Bayan	Askerlik Durumu	<input type="checkbox"/> Yapıldı <input type="checkbox"/> İuaf (Muaf Nedeni)	
Meslek / Unvan			<input type="checkbox"/> Tecilli (Tecil Tarihi)	
Doğum Tarihi		Medeni Durumu		
Doğum Yeri		Eşinizin Mesleği		
Baba Adı		Çocuk Sayısı		
Herhangi bir Bedensel Engeliniz Var mı?		Varsa Yüzdesi (%)		Sürücü Belgesi Sınıfı
Varsa Hükümlülük Nedeniniz				

İletişim bilgileri

İkametgah Adresi			
Cep No 1		Cep No 1	
Ev Telefonu		Eposta	

Eğitim Bilgileri (Lütfen En Son Mezun olduğunuz Okulu ve/veya Devam ettiğiniz Okulu Yazınız)

	Okul adı	Bölüm Adı	Mezuniyet Durumu	Mezuniyet Derecesi
Doktora				
Yüksek Lisans				
Lisans				
Ön Lisans				
Lise				
İlköğretim				
İlkokul				

Kariyer Bilgileri

Firma Adı	Pozisyonu	Giriş Tarihi	Ayrılış Tarihi	Ayrılma Sebebi

Yabancı Dil (Bildiğiniz dilin Seviyesini "Az, Orta, İyi" olarak belirtiniz.)

İngilizce (.....)	Almanca (.....)	Arapça (.....)	Diğer (.....)
-------------------	-----------------	----------------	---------------

Sertifikalar / Eğitimler

Sertifika Adı	Sertifika Veren Kurum	Sertifika Tarihi

İlgilenilen Pozisyonlar

Başvuru Yaptığınız İş			
-----------------------	--	--	--

Bu ön kayıt formunda verdiğim bilgilerin doğruluğunu kabul ederim. İşe alınmam halinde yukarıda verdiğim bilgilerin iş sözleşmesine esas teşkil edeceğini biliyorum. Aksi takdirde yanlış beyandan ve belgelerden dolayı İş Kanunu'nun ilgili maddesi gereğince iş sözleşmemin bila kayd-ü şart haklı sebeple tazminatsız olarak fesih edileceğini kabul ve beyan ederim.

Adı Soyadı :
Başvuru Tarihi :/...../.....
İmza :

SÜRESİ BELİRLİ KISMİ SÜRELİ (PART-TİME) İŞ SÖZLEŞMESİ

Aşağıda isim (unvan) ve adresleri yazılı bulunan işveren ile işçi arasında, tamamen kendi istek ve serbest iradeleri ile ve belirtilen şartlarla " Kısmi Süreli (PART-TIME) İş Sözleşmesi " yapılmıştır. Taraflar bundan sonra "işveren" ve "işçi" olarak anılacaktır.

1.TARAFLAR :

İŞVERENİN

Adı Soyadı (Unvanı) : KONYA SANAT KÜLTÜR VE SPOR FAALİYETLERİ SANAYİİ TİCARET A.Ş.
Adresi : Konevi Mahallesi Alay Caddesi No:11 Meram/KONYA

SSK İşyeri Sicil No : 1 8560 01 01 1219575 042 20 82 000

İŞÇİNİN

Adı Soyadı (Unvanı) :
T.C. Kimlik No :
İletişim No/E-mail :e-mail.....@.....
Doğum Yeri ve Yılı : /
İkametgah Adresi :
İşe Başlama Tarihi :
Ücret : ,..... TL Brüt
Ücretin Ödeme Şekli : Saatlik
Ücret Artışları :

- 2- İşçinin çalışma yeri İşverenin KONYA sınırları içindeki değişik işyerlerinde, işveren veya vekilinin göstereceği yerler.
- 3- Yapılacak iş
4.yıl.....ay süreli olan bu iş sözleşmesi,/...../..... tarihinde başlamış olup,/...../..... tarihinde herhangi bir bildirim yapılmaksızın kendiliğinden sona erer. İşveren gerektiğinde süresi dolmadan da sözleşmeyi feshedebilir.
5. İşyerinde aylık çalışma gün sayısı gün, günlük çalışma süresisaattir.
6. İşçinin ikamet adresinde değişiklik olursa bunu bir hafta içinde yazılı olarak işverene bildirmek zorundadır. İşçinin yasal tebligat adresi işyerindeki adrestir.
7. İşçi verilen işi özenle yapmak, ahlak ve iyi niyet kurallarına uymak, iş sağlığı ve güvenliği tedbirlerine riayet etmekle yükümlüdür
8. İşveren, işçilik haklarını ödemek, ahlak ve iyi niyet kurallarına uymak, iş sağlığı ve güvenliği tedbirlerini almakla yükümlüdür.
9. İşçi, istendiğinde fazla çalışma yapmayı, bayram ve genel tatil günlerinde çalışmayı peşinen kabul eder. Hafta içinde kendisine hafta tatili verilen işçi için Pazar günü "İş Günü" niteliğindedir.
10. İşçi, istendiğinde hizmet içi veya görevin gerektirdiği diğer eğitimlere katılmak zorundadır. Bu çeşit işçiden zorunlu hizmet talep edilebilir.
11. İşçi, işyerinde çalışma esnasında edindiği bilgileri ve görevi icabı vakıf olduğu konuları/sırları saklamak zorundadır. İşçinin, bu hükümlere aykırı hareket etmesi halinde işverenin tazminat hakkı saklıdır.
12. İşçinin kıdemi, işyerindeki hizmet süresidir.
(Aylık çalışma gün sayısı = (Ay içindeki Çalışma saati) / 7,5)
13. İşçinin aylık sigortalılık gün sayısı 12. maddedeki formüle göre hesaplanır.
14. Bu iş sözleşmesinde yer almayan hususlarda İş Kanunu ve diğer ilgili mevzuat uygulanır.
15. Sözleşmenin uygulanmasında çıkacak uyuşmazlıklarda, KONYA mahkemeleri ve icra daireleri yetkilidir.
16. Bir sayfadan oluşan iş bu kısmi süreli (Part-Time) iş sözleşmesi,/...../2022 tarihinde taraflarca tanzim edilip, okunarak imzalanmakla, işveren işçiye iş ve ücret vermeyi, işçi de belirtilen şartlarla iş görmeyi karşılıklı olarak kabul, beyan ve taahhüt etmişlerdir.

İŞVEREN VEYA VEKİLİ

(İmza-Kaşe)

İŞÇİ

(Adı Soyadı - İmzası)

Tarih:..../...../20.....

KISMİ ZAMANLI ÇALIŞACAK PERSONELLERİ BİLGİLENDİRME FORMU

2017 Yılından itibaren SGK tarafından kısmi çalışan personellerle ilgili yeni bir düzenlemeye gidilmiştir. Önceden kısmi zamanlı çalışan personele çalıştığı gün sayısı kadar SGK primi ödenmekte ve buna göre ücret almaktaydı. Yapılan yeni düzenlemeden sonra kısmi çalışan personelin eksik gün sayısını SGK Genel Sağlık Sigortası kapsamında borçlandırmaktadır. Buna göre kısmi çalışanın çalıştığı gün sayısı kadar SGK primi işveren tarafından ödenecek olup geriye kalan günler ise kısmi çalışan tarafından ödenecektir.

Bu hususta işveren tarafından, tarafıma bilgi verildiğini beyan ederim.

ADI:
SOYADI:
T.C.Kimlik No:
İMZA:

KÜLTÜR A.Ş GENEL MÜDÜRLÜĞÜ'NE

Sağlık kuruluşlarından verilen iş göremezlik belgelerinin (Sağlık Raporları) işverene teslim edilmemesi sebebiyle işveren veya idarece doğacak bütün adli, maddi ve manevi sorumluluklar tarafıma aittir.

ADI:
SOYADI:
T.C.Kimlik No:
İMZA: