



Personel İşleri
Müdürlüğü

Taşeron Personel
Tanım Formu

Adı Soyadı	:	_____	Cinsiyet	:	_____
Doğum Tarihi ve Yeri	:	_____	Kan Grubu	:	_____
Uyruğu	:	_____			
Kimlik No	:	_____			
Anne Adı	:	_____	Baba Adı	:	_____

Şimdiki Adresi : _____
(Açık Adres)

Cep Telefon No : _____ Ev Telefon No : _____

Görev Yaptığı Birim	:	_____	Görevi	:	_____
Sosyal Sigorta No	:	_____	İhtiyat Sandığı No:	:	_____

Medeni Durumu : ____ Bekar ____ Evli ____ Dul ____ Boşanmış

Eşinin Adı Soyadı : _____ Kimlik No : _____

Eşi Çalışıyor Mu? : ____ Evet ____ Hayır Eşinin Uyruğu : _____

Eşinin Doğum Tarihi ve Yeri : _____

Çalışıyor İse İşverenin Adı : _____

ÇOCUKLAR					
ADI SOYADI	DOĞUM TARİHİ	DOĞUM YERİ	CİNSİYETİ	KİMLİK NO	DEVAM ETTİĞİ OKUL