

B İOBLAS
İLGİLİ KİŞİ BAŞVURU FORMU

A. BAŞVURU SAHİBİ İLETİŞİM BİLGİLERİ:

Ad Soyad:	
TC Kimlik Numarası:	
Telefon Numarası:	
E-Posta:	
Adres:	

B. LÜTFEN ŞİRKETİMİZ İLE OLAN İLİŞKİNİZİ BELİRTİNİZ (*Müşteri, çalışan adayı, çalışan, eski çalışan, tedarikçi, üçüncü taraf firma çalışanı vb.*)

☐ Müşteri ☐ Hizmet Sağlayıcı/Tedarikçi	☐ Çalışan ☐ Diğer:
Şirketimiz içerisinde iletişimde olduğunuz; Birim: Konu:	

☐ Eski Çalışanım <i>Çalıştığım Yıllar:</i> ☐ Diğer:	☐ Çalışan Adayı ☐ Üçüncü Taraf Firma Çalışanıyım (<i>Lütfen çalıştığınız firma ve pozisyon bilgisini belirtiniz.</i>)
--	---

- ☐ Adresime gönderilmesini istiyorum.
- ☐ E-posta adresime gönderilmesini istiyorum.
- ☐ KEP adresime gönderilmesini istiyorum.
- ☐ Elden teslim almak istiyorum.

Başvuru Sahibi Adı Soyadı :

Başvuru Tarihi :

Başvuru Sahibi İmza :