



## Hakkımızda

Mercedes-Benz markasındaki 15 yıllık kurumsal iş tecrübemizi, çağımızın modern yaklaşımıyla birleştirerek, 2019'dan itibaren **VIZYON İSTANBUL** markası altında müşterilerimize en kaliteli hizmeti sunmayı hedefliyoruz.

Müşteri memnuniyetini esas alarak, müşterilerimize otomotiv sektörüyle ilgili her aşamada danışmanlık hizmeti sunmak için deneyimli bir ekiple çalışıyoruz. Müşterilerimizin doğru yatırım kararları alabilmesi için en uygun seçenekleri sunuyoruz

Müşterilerimize ikinci el araç alım ve satımından scooter satışına, oto kuaför ve PPF kaplamaya kadar geniş hizmet yelpazemizle kapsamlı bir hizmet sunuyoruz. Ayrıca, hizmet verdiğimiz tüm alanlarda (satış destek, sosyal medya yönetimi ve fotoğrafçılık gibi) en iyi seçenekleri oluşturarak kusursuz bir müşteri deneyimi sunmayı amaçlıyoruz.

**VIZYON İSTANBUL** olarak, müşterilerimize sağladığımız kaliteli hizmetlerle sektöre olan katkılarımızla topluma ve ülke ekonomisine faydalı olmayı amaçlıyoruz. Sektördeki bilgi birikimimiz ve modern yaklaşımımızla, her zaman en iyiyi sunmak için çalışıyoruz.

Siz de bu heyecan verici yolculuğa katılmak ve bizimle birlikte başarıya giden yolda yer almak isterseniz, başvurunuzu bekliyoruz.

## İŞ BAŞVURU FORMU

## A. KİŞİSEL BİLGİLER

Adınız Soyadınız						
Doğum Tarihiniz		Doğum Yeriniz				
Cinsiyetiniz	Kadın <input type="checkbox"/>	Erkek <input type="checkbox"/>				
Uyruğunuz	T.C. <input type="checkbox"/>	Diğer :				
İkametgâh Adresiniz						
Cep Telefon Numaranız		Diğer				
E-posta adresiniz	@					
Askerlik Durumunuz	Tamamlandı <input type="checkbox"/>	Terhis Tarihi				
	Tecilli <input type="checkbox"/>	Tarih				
	Muaf <input type="checkbox"/>	Muafiyet Nedeni				
Sürücü belgeniz var mı?	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>	Yok <input type="checkbox"/>
Medeni Durumunuz	Evli <input type="checkbox"/>	Bekar <input type="checkbox"/>	Çocuk Sayısı			
Sigara Kullanıyor musunuz?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>				
Alkol Kullanıyor musunuz?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>				

## B. EĞİTİM BİLGİLERİ

	Okul Adı	Bölümü	Başlangıç Tarihi	Bitiş Tarihi	Mezuniyet Derecesi	Burs Durumu (Tam, % 50 vb.)
İlköğretim						
Lise						
Ön Lisans						
Lisans (1)						
Lisans (2)						
Y. Lisans						
Doktora						

## C. YABANCI DİL BİLGİSİ

Dil	Okuma			Yazma			Konuşma		
	Orta	İyi	Çok iyi	Orta	İyi	Çok iyi	Orta	İyi	Çok iyi
1-									
2-									
3-									

## Ç. YABANCI DİL SINAV BİLGİSİ

Dil	IELTS		TOEFL		YDS		YÖKDİL	
	Tarih	Not	Tarih	Not	Tarih	Not	Tarih	Not
1-								
2-								
3-								

## D. BİLGİSAYAR BİLGİSİ

Program	Çok İyi	İyi	Orta	Az
Excel				
Word				
Power Point				
Diğer:				

## E. İŞ veya STAJ TECRÜBESİ (Sondan başa doğru)

Firma/Kurum Adı	Göreviniz	Giriş Tarihi	Çıkış Tarihi	Ayrılma Sebebi

## F. KATILDIĞINIZ KURS / SEMİNER/ SERTİFİKA / ÖDÜL ve TAKDİRLER

Konu	Kurum	Süre	Tarih

## G. ÜYE OLDUĞUNUZ DERNEK ve KURULUŞLAR

--

## H. HOBİLERİNİZ

--

## I. DİĞER BİLGİLER

Herhangi bir sağlık probleminiz var mı?	Hayır <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/>	Varsa Açıklayınız:		
Mahkûmiyet durumunuz var mı?	Hayır <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/>	Varsa Açıklayınız:		
Size ulaşamadığımızda haber verilecek kişinin;	Adı-Soyadı	Yakınlığı	Telefonu	

## J.REFERANSLAR (Çalıştığınız Yerlerde Yönetici / Sorumlu / Amir Pozisyonunda Olan Kişiler)

Adı, Soyadı	Çalıştığı Kurum	Görevi	Telefon Numarası

## K. ÜCRET BEKLENTİNİZ

Şirketimizde hangi pozisyonda çalışmayı tercih edersiniz?	1. 2. 3.
İstedığınız net ücret nedir?	
Hangi tarihte işe başlayabilirsiniz?	
Şehirlerarası seyahat edebilir misiniz?	<input type="radio"/> Evet <input type="radio"/> Hayır
Fazla mesaiye çalışmayı kabul eder misiniz?	<input type="radio"/> Evet <input type="radio"/> Hayır
Bizim hakkımızdaki görüşlerinizi belirtiniz.	

Bu İş Başvuru Formundaki verdiğim bilgilerin tam ve doğru olduğunu, zamanla değişecek bilgilerimi en geç on gün içerisinde yazılı olarak bildireceğimi, gerçek dışı beyanım ile işe alınmam halinde bu durumun anlaşılmasıyla herhangi bir ihbar ve tazminata gerek olmadan işime son verileceğini, bundan dolayı herhangi bir talep ve iddiada bulunmayacağımı ve bu nedenle işverenin uğrayacağı zarar ve ziyana tazmin edeceğimi **kabul ve beyan ederim.**

**Ad Soyad** :  
**Tarih** :  
**İmza** :

## DEĞERLENDİRME

(Bu bölüm şirket yetkilileri tarafından doldurulacaktır.)

Performans Kriterleri	Değerlendirme
Öğrenim	
Deneyim	
Eğitim	
Özel Bilgi ve Yetenek	

Diğer düşünceler ve sonuç	
------------------------------	--

Görev alacağı / alabileceği bölüm	
İş tanımı	
Giriş ücreti Net	

### Görüşmeyi Yapan

**Adı ve Soyadı** :

**Tarih** :

**İmza** :