|  |
| --- |
| ZİYA ŞARK SOFRASI FRANCHISING BAŞVURU FORMU  |
| **Not: Lütfen formu eksiksiz doldurunuz. Eksik doldurulan formlar değerlendirmeye alınmayacaktır.** |
| **Dikkat:** Başvurularınızı ziyasark@ziyasark.com.tr adresine gönderebilirsiniz. |
|  **Adınız – Soyadınız** |   |
|  **T.C. Kimlik Numarası** |   |
|  **Doğum Tarihi** |   |
|  **Cinsiyet** |  |
|  **Askerlik Durumu** |  |
|  **Ehliyet** |  |
|  **E-Posta Adresi** |  |
|  **Ev Telefonu** |  |
|  **Cep Telefonu** |  |
|  **Ev Adresi** |  |

|  |
| --- |
|  ***İş Deneyimleri*** |
|  İş deneyiminiz (staj dahil) var mı? |
|   Evet         | Hayır  |
|  ***Staj Deneyimleri*** |
| * Staj yapılan Şirket
 |
|    Staj yapılan Birim  | Süre: |
| * Staj yapılan Şirket
 |
|       Staj yapılan Birim | Süre: |
|  ***İş Deneyimleri*** |
| * *Mevcut İş Yerinize Dair Bilgiler*
 |
|  Çalışılan Şirket Adı: |
|  Şirketin Sektörü: |
|  Şirketteki Görev Alanı: |
|  Organizasyondaki Yeri: |
|  Unvan: |  İşe Başlama Tarihiniz: |
|  Çalışma Şekli: |
|  Şehir: |  Ülke: |
| * *Son İş Yerinize Dair Bilgiler*
 |
|  Çalışılan Şirket Adı: |
|  Şirketin Sektörü: |
|  Organizasyondaki Yeri: |
|  Ünvanı: |  İşe Başlama Tarihiniz: |
|  Çalışma Şekli: |
|  Şehir: |  Ülke: |

|  |
| --- |
|  ***Hangi İl / İlçe Ziya Şark Sofrası işletmeciliği ile ilgileniyorsunuz?*** |
|  (*Lütfen Belirtiniz)* |
|  ***Mali konular ile ilgili bilgiler:*** |
|  Ne kadar bir yatırım yapabilirsiniz? |   |
| ***Notunuz:*** |
|  *Lütfen Görüşlerinizi Bizimle Paylaşın*      |