Genel Bilgiler

|  |  |
| --- | --- |
| İsim Soyisim |  |
| Unvan / Pozisyon |  |
| Departman |  |
| Şirket İsmi |  |
| Şirket Adresi |  |
| Şirket Telefonu |  |
| Şirket Websitesi |  |
| Ev Adresi |  |
| Telefon Numarası |  |
| E-Posta Adresi |  |

|  |
| --- |
| **ÇALIŞMA BİLGİLERİ** |
| Lütfen pozisyonlarınızı mevcut veya en sonuncusundan başlayarak ters kronolojik sırada listeleyin. Tüm pozisyonlar aynı şirketteyse, lütfen ana terfi sırasını belirtin. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Şirket İsmi** | **Unvan / Pozisyon** | **Başlangıç (AY/Yıl)** | **Bitiş (Ay/Yıl) ya da Devam (mevcutta bu şirketin çalışanı ise)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Lütfen toplam iş tecrübesi sürenizi belirtiniz (yıl ve ay olarak, örneğin: 2 yıl 6 ay) |
| Lütfen Yöneticilik deneyimi sürenizi belirtiniz (yıl ve ay olarak, örneğin: 2 yıl 6 ay) |
| Bağlı çalışan sayınızı belirtiniz |
| Bağlı olduğunuz kişinin unvanını belirtiniz |

Lütfen şirketiniz ve iş biriminizin kısa bir açıklamasını yapın

|  |
| --- |
|  |

Lütfen şirketinizdeki mevcut pozisyonunuz ve sorumluluklarınızı açıklayın

|  |
| --- |
|  |

 **Eğitim Bilgileri**

|  |  |
| --- | --- |
| Üniversite |  |
| Yıl |  |
| EDU'nun başka programlarına katılım sağladınız mı? Evet ise, lütfen aşağıdaki alanı doldurun |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PROGRAM İSMİ** | **YIL** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 Bu programa katılmak ile ilgili hedeflerinizi açıklayınız.

|  |
| --- |
|  |

Bu programın sizin ve şirketiniz üzerinde nasıl bir etkiye sahip olacağını düşünüyorsunuz?

|  |
| --- |
|  |

Bu programdan nasıl haberdar oldunuz?

|  |  |
| --- | --- |
| EDU e-posta bildirimi |  |
| EDU web sitesi |  |
| Internet Araştırması |  |
| Sosyal Medya |  |

Bu programa başvurma kararınızda en çok hangi faktörler etkili oldu?

|  |  |
| --- | --- |
| Daha önce Sabancı Üniversitesi MBA/PMBA programından mezun olanların referansı |  |
| Bölüm Müdürümün tavsiyesi |  |
| İnsan Kaynaklarının tavsiyesi |  |
| Sabancı Üniversitesi Markası |  |
| Programın kapsam ve içeriği |  |

|  |
| --- |
|  |

Referans Mektubu

Bu başvuruyla bağlantılı olarak sağlanan tüm bilgilerin ve eşlik eden materyallerin gerçek ve doğru olduğunu onaylıyorum.

|  |  |
| --- | --- |
| İsim Soy İsim ve İmza | Tarih |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Başvuru Sahibinin Adı-Soyadı |  |
| Şirket İsmi |  |
| Referans Olan Kişinin İsmi Soyismi |  |
| Unvanı/Pozisyonu |  |

Başvuruda bulunan kişiyi ne kadar süredir tanıyorsunuz ve nasıl bir iş ilişkisi içerisindesiniz?

|  |
| --- |
|  |

Bu programın başvuru sahibi ve/veya organizasyonu üzerinde ne tür bir etkisi olacağını umuyorsunuz?

|  |
| --- |
|  |

Lütfen başvuru sahibinin güçlü yönlerini ve gelişim ihtiyaçlarını belirtiniz.

|  |
| --- |
|  |