

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: <u>Garsambo İmar İnş.Tic.Ltd Şirketi</u>	
Adresi:	
Telefonu: <u>0362 834 43 11</u>	Faks no:
TALEP/BASVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: <u>Tesis Yöneticisi</u>	Açık İş Sayısı: <u>1</u>
Niteliği (Geçici/Daimi): <u>Daimi</u>	Deneyim Süresi: <u>5 yıl</u>
Başvuru Tarihleri: <u>13.10.2022 - 18.10.2022</u>	
Başvuru Adresi: <u>Garsambo İmar İnş.Tic.Ltd Şirketi</u>	
İrtibat Kişisi: <u>Murat KARAAĞAÇLI</u>	Unvanı: <u>Şirket Müdürü</u>
Telefonu: <u>0362 834 43 11</u>	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: <u>Garsambo İmar İnş.Tic.Ltd Şirketi</u>	
Tarih:	Saat:
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: <u>Garsambo İmar İnş.Tic.Ltd Şirketi</u>	
Çalışma Süresi: <u>7,5</u>	Çalışma Saatleri: <u>08:00 - 17:00</u>
MÜRACAAT KOŐULLARI	
<u>En az Lise veya Dengi Okul mezunu</u>	
<u>Askerlik Hizmetini yapmış olmak</u>	
BASVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
<u>Kimlik Fotokopisi</u>	
<u>Daha önce çalışmış olduğu kurumdaki deneyimine ilişkin Resmi yazı</u>	
<u>SGK Hizmet Dökümü</u>	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: <u>13.10.2022</u>	
Adı Soyadı: <u>Murat KARAAĞAÇLI</u>	
Unvanı: <u>Şirket Müdürü</u>	
Kaşe/İmza:	

Not: Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağılı olunan İŐKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.