

**EK-1**  
**KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU**

|                                                                                                |                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <b>KURUM BİLGİLERİ</b>                                                                         |                                         |
| Kurum Adı/Unvanı: <b>KAR BEL PERSONEL A.Ő.</b>                                                 |                                         |
| Adresi: 4 Temmuz Mah.Cumhuriyet Cad. NO.81/2 Karamürsel / KOCAELİ                              |                                         |
| Telefonu: 0 262 452 10 25                                                                      | Faks No: 0262 452 13 89                 |
| <b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>                                                                 |                                         |
| Meslek Adı: <b>Beden İőisi</b>                                                                 | Açık İő Sayısı: 1                       |
| Nitelięi (Geçici / Daimi): Daimi                                                               | Deneyim Süresi:                         |
| Baővuru Tarihleri: 05.12.2023 / 06.12.2023                                                     |                                         |
| Baővuru Adresi: Karamürsel Belediyesi                                                          |                                         |
| İrtibat Kiőisi: Sinem YILDIZ                                                                   | Unvanı: Personel                        |
| Telefonu: 0262 452 10 25                                                                       | E-posta: sinem.yildiz@karamürsel.bel.tr |
| <b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>                                                               |                                         |
| Yer: Karamürsel Belediyesi                                                                     |                                         |
| Tarih: 05.12.2023                                                                              | Saat: 14.00                             |
| <b>ÇALIŞMA ŐARTLARI</b>                                                                        |                                         |
| Çalışma Adresi: Kocaeli/ Karamürsel                                                            |                                         |
| Çalışma Süresi:                                                                                | Çalışma Saatleri:                       |
| <b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>                                                                      |                                         |
| Karamürselde ikamet ediyor olmak                                                               |                                         |
| Gerekli Belgelere sahip olmak                                                                  |                                         |
|                                                                                                |                                         |
|                                                                                                |                                         |
|                                                                                                |                                         |
| <b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>                                                           |                                         |
|                                                                                                |                                         |
|                                                                                                |                                         |
|                                                                                                |                                         |
|                                                                                                |                                         |
|                                                                                                |                                         |
| <b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>                                                                     |                                         |
| Tarih:04.12.2023                                                                               |                                         |
| Adı Soyadı: Neslihan AYBER                                                                     |                                         |
| Unvanı: Yönetim Kurulu Üyesi                                                                   |                                         |
| Kaőe/İmza:  |                                         |

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