

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐĐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Kazanbel Sınav ve Belgelendirme İnő. Turz. San ve Tic. Ltd. őti.	
Adresi: Atatürk Mah. 29 Mayıs caddesi Kocalar İş Merkezi No: 94/16 Kahramankazan	
Telefonu: 0312 814 56 26	Faks no:
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: BEDEN İŐĐİSİ	Açık İş Sayısı: 5
Niteliđi (Geçici/Daimi):BELİRLİ SÜRELİ	Deneyim Süresi: -
Baővuru Tarihleri: 31.01.2023 - 02.02.2023	
Baővuru Adresi: Atatürk Mah. 29 Mayıs caddesi Kocalar İş Merkezi No: 94/16 Kahramankazan Adresine őahsen baővurulacaktır.	
İrtibat Kiőisi: Rifat OĐUZ	Unvanı: İdari Personel
Telefonu: (312) 814 56 26	E-posta: kazanbel@outlook.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Mülakat Yeri: Atatürk Mah.29 Mayıs Cad.Kocalar İş Merkezi No:94/16 Kahramankazan	
Tarih: 02.02.2023	Saat: 13:00 - 15:00 saatleri arası
ÇALIŞMA őARTLARI	
Çalışma Adresi: Ankara il sınırları içerisinde	
"Çalışma Süresi: tam zamanlı - vardiyalı	Çalışma Saatleri: -
MÜRACAAT KOŐULLARI	
28.04.2018 tarih ve 11608 sayılı bakanlar kurulu kararının 4. Maddesinde belirtilen őartları taşıyor olmak.	
Herhangi bir sağlık probleminin bulunmaması	
Kahramankazan ilçesinde ikamet ediyor olmak	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Öz geçmiş (cv)	
İkametgah belgesi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 31.01.2023	KAZANBEL SINAV VE BELGELENDİRME İNŐ. TURZ. SAN. VE TİC. LTD. őTİ. Atatürk Mah. 29 Mayıs Cad. Kocalar İş Mrkz. No: 94/16 Kahramankazan/ANKARA Mersis No: 08110017600014 Tic.No: 583669 Telefon: 0312 814 56 26 Kahramankazan V.D: 541 053 9999
Adı Soyadı: Abdullah ÇOBAN	
Unvanı: őirket Müdürü	
Kaőe/İmza:	

Not: Bu form işđi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐĐKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.