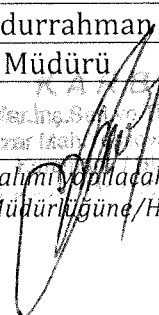
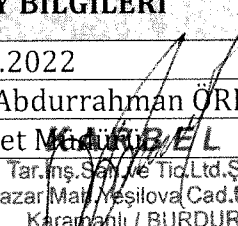


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: KARBEL TAR.İNS. ve TİC.LTD.ŐTİ.	
Adresi: Pazar Mah.Yeőilova Cad. No:1 Karamanlı/BURDUR	
Telefonu: 0(248) 531 30 04	Faks no: 0(248)531 30 19
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı:Aőcı	Aık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): GEÇİCİ	Deneyim Süresi: Belirtilmemiő
Baővuru Tarihleri: 25.08.2022-01.09.2022	
Baővuru Adresi:Pazar Mah.Yeőilova Cad. No:1 Karamanlı/BURDUR	
İrtibat Kiőisi:Abdurrahman ÖREN	Unvanı: őirket Mődőrü
Telefonu:0(532) 550 75 36	E-posta:karbeltarim@gmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer:őirket Merkez Adresi	
Tarih: Baővurular değerlendirildikten sonra uygun bulunan baővuru sahipleri görüşmeye çağırılacaktır.	Saat:08:30/17:30
ÇALIşMA őARTLARI	
Çalışma Adresi:Burdur Karamanlı İlçe Sınırları(Sabit İőyeri)	
Çalışma Süresi:Belirli Süre	Çalışma Saatleri: Esnek Çalışma Saatlerine Uygun
MÜRACAAT KOőULLARI	
1- T.C. Vatandaőı Olmak	
2- 18 Yaőını tamamlamıő olmak	
3- Herhangi bir sigortalı iőte çalışmıyor olmak	
4- Emekliliğe hak kazanmamıő olmak	
5- 657 sayılı Kanunun 48. Maddesinde belirtilen őartları taşımak	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Kimlik Fotokopisi	
2- İş Baővuru Formu	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 24.08.2022	
Adı Soyadı: Abdurrahman ÖREN	
Unvanı: őirket Mődőrü	
Kaőe/İmza: 	

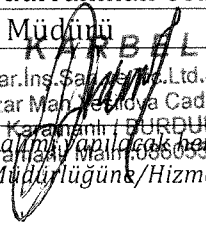
Not: Bu form iőőİ alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Mődőrlięüne/Hizmet Merkezine gönderilir.

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: KARBEL TAR.İNŐ. ve TİC.LTD.ŐTİ.	
Adresi: Pazar Mah.Yeőilova Cad. No:1 Karamanlı/BURDUR	
Telefonu: 0(248) 531 30 04	Faks no: 0(248)531 30 19
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı:Aőcı Yardımcısı(Engelli)	Aık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): GEÇİCİ	Deneyim Süresi: Belirtilmemiő
Baővuru Tarihleri: 25.08.2022-01.09.2022	
Baővuru Adresi:Pazar Mah.Yeőilova Cad. No:1 Karamanlı/BURDUR	
İrtibat Kiőisi:Abdurrahman ÖREN	Unvanı: őirket Müdürü
Telefonu:0(532) 550 75 36	E-posta:karbeltarim@gmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer:őirket Merkez Adresi	
Tarih: Baővurular değerlendirildikten sonra uygun bulunan baővuru sahipleri görüşmeye çağrılacaktır.	Saat:08:30/17:30
ÇALIşMA őARTLARI	
Çalışma Adresi:Burdur Karamanlı İlçe Sınırları(Sabit İőyeri)	
Çalışma Süresi:Belirli Süre	Çalışma Saatleri: Esnek Çalışma Saatlerine Uygun
MÜRACAAT KOőULLARI	
1- T.C. Vatandaőı Olmak	
2- 18 Yaőını tamamlamıő olmak	
3- Herhangi bir sigortalı iőte çalışmıyor olmak	
4- Emekliliğe hak kazanmamıő olmak	
5- 657 sayılı Kanunun 48. Maddesinde belirtilen őartları taşımak	
6- Yüzde kırk ve üzeri engelli raporu olmak	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Kimlik Fotokopisi	
2- İş Baővuru Formu	
3- Engelli Raporu	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 24.08.2022	
Adı Soyadı: Abdurrahman ÖREN	
Unvanı: őirket Müdürü	
Kaőe/İmza: 	
Tar.İnő.ően.İe Tic.Ltd.Őti. Pazar Mah.Yeőilova Cad.No:1 Karamanlı / BURDUR Karamanlı Mah.0850555149	

Not: Bu form iőci adını taşıyacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: KARBEL TAR.İNŐ. ve TİC.LTD.ŐTİ.	
Adresi: Pazar Mah.Yeőilova Cad. No:1 Karamanlı/BURDUR	
Telefonu: 0(248) 531 30 04	Faks no: 0(248)531 30 19
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı:Őoför	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): GEÇİCİ	Deneyim Süresi: Belirtilmemiő
Baővuru Tarihleri: 25.08.2022-01.09.2022	
Baővuru Adresi:Pazar Mah.Yeőilova Cad. No:1 Karamanlı/BURDUR	
İrtibat Kiőisi:Abdurrahman ÖREN	Unvanı: őirket Müdürü
Telefonu:0(532) 550 75 36	E-posta:karbeltarim@gmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer:őirket Merkez Adresi	
Tarih: Baővurular değerlendirildikten sonra uygun bulunan baővuru sahipleri görüşmeye çağırılacaktır.	Saat:08:30/17:30
ÇALIşMA őARTLARI	
Çalışma Adresi:Burdur Karamanlı İlçe Sınırları(Sabit İőyeri)	
Çalışma Süresi:Belirli Süre	Çalışma Saatleri: Esnek Çalışma Saatlerine Uygun
MÜRACAAT KOőULLARI	
1- T.C. Vatandaőı Olmak	
2- 18 Yaőını tamamlamıő olmak	
3- Herhangi bir sigortalı iőte çalışmıyor olmak	
4- Emekliliğe hak kazanmamıő olmak	
5- 657 sayılı Kanunun 48. Maddesinde belirtilen őartları taşımak	
6- C sınıfı ehliyete sahip olmak	
7- SRC 3 belgesine sahip olmak	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Kimlik Fotokopisi	
2- İş Baővuru Formu	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 24.08.2022	
Adı Soyadı: Abdurrahman ÖREN	
Unvanı: őirket Müdürü	
Kaőe/İmza: 	
Tar.İnő.őal.İnő.Ltd.Őti. Pazar Mah.Yeőilova Cad.No:1 Karamanlı / BURDUR Karamanlı İlçe Sınırları	

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