

EK-1

## KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

|                                                                                                        |                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>KURUM BİLGİLERİ</b>                                                                                 |                                           |
| Kurum Adı/Unvanı:MUSTAFAKEMALPAŐA TURİZM VE TESİS İŐLETMECİLİĐİ                                        |                                           |
| AKARYAKIT GIDA İNŐAAT VE TİCARET LİMİTED őİRKETİ                                                       |                                           |
| Adresi:Hamzabey Mahallesi Danaçayır Caddesi Koruyucubaőı Sokak No:1/1                                  |                                           |
| Telefonu:0(224) 600 06 00                                                                              | Faks no:                                  |
| <b>TALEP/BAőVURU BİLGİLERİ</b>                                                                         |                                           |
| Meslek Adı: Büro Personeli                                                                             | Açık İő Sayısı:1                          |
| NiteliĐi (Geçici/Daimi):Daimi                                                                          | Deneyim Süresi:4 Ay                       |
| Baővuru Tarihleri: 14/01/2023- 17/01/2023                                                              |                                           |
| Baővuru Adresi: Hamzabey Mahallesi Danaçayır Caddesi Korucubaőı Sokak No:1/1                           |                                           |
| MUSTAFAKEMALPAŐA/BURSA                                                                                 |                                           |
| İrtibat Kiőisi:Selin Kőstereli                                                                         | Unvanı:İNSAN KAYNAKLARI                   |
| Telefonu:0(224)600 06 00                                                                               | E-posta:mkpsirket@mustafakemalpaőa.bel.tr |
| <b>GŐRŐőME/MŐLAKAT BİLGİLERİ</b>                                                                       |                                           |
| Yer: Hamzabey Mahallesi Danaçayır Caddesi Korucubaőı Sokak No:1/1                                      |                                           |
| Tarih: 17/01/2023                                                                                      | Saat:14:00                                |
| <b>ÇALIşMA őARTLARI</b>                                                                                |                                           |
| Çalışma Adresi:MUSTAFAKEMALPAŐA İLÇE SINIRLARI                                                         |                                           |
| Çalışma Süresi:HAFTALIK 45 SAAT                                                                        | Çalışma Saatleri:08:00/17:00              |
| <b>MŐRACAAT KŐőULLARI</b>                                                                              |                                           |
| <i>Elektronik ortamdan yapılan baővurular geçersiz sayılacak, baővuru őahsen yüzyüze yapılacaktır.</i> |                                           |
| 1-T.C VATANDAőI OLMAK                                                                                  |                                           |
| 2-18 YAőINDAN BŐYÜK OLMAK                                                                              |                                           |
| 3-EMEKLİLİK,YAőLILIK VEYA MALULLÜK ADI ALTINDA HERHANGİ BİR ÖDEME ALMIYOR OLMAK                        |                                           |
| 4-MUSTAFAKEMALPAŐA'DA İKAMET EDİYOR OLMAK                                                              |                                           |
| 5- EN AZ LİSANS MEZUNU OLMAK                                                                           |                                           |
| <b>BAőVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>                                                                   |                                           |
| 1-Kronolojik CV (Özgeçmiş)                                                                             |                                           |
| <b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>                                                                             |                                           |
| Tarih: 13/01/2023                                                                                      |                                           |
| Adı Soyadı: Selin KŐSTERELİ                                                                            |                                           |
| Unvanı: İNSAN KAYNAKLARI                                                                               |                                           |
| Kaőe/İmza:                                                                                             |                                           |

Not: Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl MüdürlüĐine/İlçelere/Meclislerine gőnderilir.

M.K. Paőa V.D. Hes. No. : 624 052 07 67