

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐĐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı:DEMRE HİZMET LTD.ŐTİ.	
Adresi: Gökyazı Mahallesi Cumhuriyet Meydanı No:1 Demre/ANTALYA	
Telefonu: 0 242 871 5128	Faks no:0 242 871 3661
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Temizlik İőĐisi	Açık İş Sayısı: 2
Niteliği (Geçici/Daimi):Geçici	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri:12.10.2023-16.10.2023	
Başvuru Adresi: Gökyazı Mahallesi Mustafa Masatlı Cad. No:1 Demre/ANTALYA	
İrtibat Kişisi:Ayşe GÜNEY	Unvanı:
Telefonu:02428715128	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Gökyazı Mahallesi Cumhuriyet Meydanı No:1 Demre/ANTALYA	
Tarih:16.10.2023	Saat:10:30
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Gökyazı Mahallesi Cumhuriyet Meydanı No:1 Demre/ANTALYA	
Çalışma Süresi:Belirli Süreli	Çalışma Saatleri:Tam Zamanlı
MÜRACAAT KOŐULLARI	
T.C. vatandaşı olmak.	
18 yaşını tamamlamış olmak.	
Çalışmaya engel sağlık sorunu bulunmamak.	
Demre ilçe sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak.	
Kamu haklarından mahrum bulunmamak.	
Başvurular belirtilen adrese şahsen yapılacaktır.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Kimlik Fotokopisi	
İkametgah	
Adli sicil kaydı	
ÖĞrenim Belgesi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:12.10.2023	
Adı Soyadı:	
Unvanı:	
Kaşe/İmza: Gulsin CENGİZ DEMRE İL MÜDÜRLÜĞÜNE BAŐKANI	

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı:DEMRE HİZMET LTD.ŐTİ.	
Adresi: Gökyazı Mahallesi Cumhuriyet Meydanı No:1 Demre/ANTALYA	
Telefonu: 0 242 871 5128	Faks no:0 242 871 3661
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Beden işçisi (engelli)	Açık İş Sayısı:1
Niteliği (Geçici/Daimi):Geçici	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri:12.10.2023-16.10.2023	
Başvuru Adresi: Gökyazı Mahallesi Mustafa Masatlı Cad. No:1 Demre/ANTALYA	
İrtibat Kişisi:Ayşe GÜNAY	Unvanı:
Telefonu:02428715128	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Gökyazı Mahallesi Cumhuriyet Meydanı No:1 Demre/ANTALYA	
Tarih:16.10.2023	Saat:10:30
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Gökyazı Mahallesi Cumhuriyet Meydanı No:1 Demre/ANTALYA	
Çalışma Süresi:Belirli Süreli	Çalışma Saatleri:Tam Zamanlı
MÜRACAAT KOŐULLARI	
T.C. vatandaşı olmak.	
18 yaşını tamamlamış olmak.	
Çalışmaya engel sağlık sorunu bulunmamak.	
Demre ilçe sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak.	
Kamu haklarından mahrum bulunmamak.	
Başvurular belirtilen adrese şahsen yapılacaktır.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Kimlik Fotokopisi	
İkametgah	
Adli sicil kaydı	
Öğrenim Belgesi	
Engelli Raporu (en az % 40)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:12.10.2023	
Adı Soyadı:	
Unvanı:	
Kaşe/İmza:	DEMRE BELEDİYE BAŐKANI

Not: Bu form iş alımı yapılacak 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:DEMRE HİZMET LTD.ŐTİ.	
Adresi: Gökyazı Mahallesi Cumhuriyet Meydanı No:1 Demre/ANTALYA	
Telefonu: 0 242 871 5128	Faks no:0 242 871 3661
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Destek Personeli	Açık İş Sayısı:1
Niteliği (Geçici/Daimi):Geçici	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri:12.10.2023-16.10.2023	
Başvuru Adresi: Gökyazı Mahallesi Mustafa Masatlı Cad. No:1 Demre/ANTALYA	
İrtibat Kişisi:Ayşe GÜNAY	Unvanı:
Telefonu:02428715128	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Gökyazı Mahallesi Cumhuriyet Meydanı No:1 Demre/ANTALYA	
Tarih:16.10.2023	Saat:10:30
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Gökyazı Mahallesi Cumhuriyet Meydanı No:1 Demre/ANTALYA	
Çalışma Süresi:Belirli Süreli	Çalışma Saatleri:Tam Zamanlı
MÜRACAAT KOŐULLARI	
T.C. vatandaşı olmak.	
18 yaşını tamamlamış olmak.	
Çalışmaya engel sağlık sorunu bulunmamak.	
Demre ilçe sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak.	
Kamu haklarından mahrum bulunmamak.	
Başvurular belirtilen adrese şahsen yapılacaktır.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Kimlik Fotokopisi	
İkametgah	
Adli sicil kaydı	
Öğrenim Belgesi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:12.10.2023	
Adı Soyadı:	
Unvanı:	
Kaşe/İmza:	

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