

## KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

|                                                                              |                                 |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| KURUM BİLGİLERİ                                                              |                                 |
| Kurum Adı/Unvanı: Kale Tabca Çevre Temizlik Org. İnş. Emg. San. ve Tic. A.Ş. |                                 |
| Adresi: Cumhuriyet Mah. İstiklal-1 Bulvarı No:22 Kale / DENİZLİ              |                                 |
| Telefonu: 0-258 671 31 21                                                    | Faks no: 0-258-671-3015         |
| TALEP/BASVURU BİLGİLERİ                                                      |                                 |
| Meslek Adı: Aşçı                                                             | Açık İş Sayısı: 1               |
| Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi                                               | Deneyim Süresi:                 |
| Başvuru Tarihleri: 16.07.2024 - 18.07.2024                                   |                                 |
| Başvuru Adresi: Cumhuriyet Mah. İstiklal-1 Bulvarı No:22 Kale / DENİZLİ      |                                 |
| İrtibat Kişisi: Tabca A.Ş. Müdürü                                            | Unvanı: Şirket Müdürü           |
| Telefonu: 0534 226 0076                                                      | E-posta: kaletabca@hotmail.com  |
| GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ                                                    |                                 |
| Yer: Kale Belediyesi Toplantı Salonu                                         |                                 |
| Tarih: 19.07.2024                                                            | Saat: 14:00                     |
| ÇALIŞMA ŞARTLARI                                                             |                                 |
| Çalışma Adresi: Kale Belediyesi Mücavir Alanı                                |                                 |
| Çalışma Süresi: Daimi                                                        | Çalışma Saatleri: 08:00 - 17:00 |
| MÜRACAAT KOŐULARI                                                            |                                 |
| 1) Kamu Haklarında Mahrum Bulunmamak                                         |                                 |
| 2) Kale Sınırları İçerisinde İkonet Ediyor Olmak                             |                                 |
| 3) Aşçılık Konusunda Bilgi Sahibi Olmak                                      |                                 |
| 4) Filler Askerliğini Yapmış Olmak                                           |                                 |
| BASVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER                                                |                                 |
| 1) Kimlik Fotokopisi                                                         |                                 |
| 2) Diploma Fotokopisi                                                        |                                 |
| 3) Sabika Kaydı                                                              |                                 |
| 4) Askerlik Durum Belgesi                                                    |                                 |
| 5) İkonetgah                                                                 |                                 |
| FORM ONAY BİLGİLERİ                                                          |                                 |
| Tarih: 16.07.2024                                                            |                                 |
| Adı Soyadı: ERKAN HAYLA                                                      |                                 |
| Unvanı: Kale Tabca Yönetim Kurulu Başkanı                                    |                                 |
| Kaşe/İmza:                                                                   | Erkan HAYLA                     |

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

|                                                                               |                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| KURUM BİLGİLERİ                                                               |                                 |
| Kurum Adı/Unvanı: Kale Tabca Çevre Temizlik Org. ins. Eng. San. ve Tic. A.Ş.  |                                 |
| Adresi: Cumhuriyet Mah. İstiklal - 1 Bulvarı No:22 Kalk/DENİZLİ               |                                 |
| Telefonu: 0-258-671-31-21                                                     | Faks no: 0258-671-30-15         |
| BAŞVURU BİLGİLERİ                                                             |                                 |
| Meslek Adı: Çocuk Gelişim Elemanı                                             | Açık İş Sayısı: 1               |
| Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi                                                | Deneyim Süresi:                 |
| Başvuru Tarihleri: 16.07.2024 - 18.07.2024                                    |                                 |
| Başvuru Adresi: Cumhuriyet Mah. İstiklal - 1 Bulvarı No:22 Kalk/DENİZLİ       |                                 |
| İrtibat Kişisi: Tabca A.Ş. Müdürü                                             | Unvanı: Şirket Müdürü           |
| Telefonu: 0-534-226-00-76                                                     | E-posta: kaletabca@hotmail.com  |
| GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ                                                     |                                 |
| Yer: Kale Belediyesi Toplantı Salonu                                          |                                 |
| Tarih: 19.07.2024                                                             | Saat: 14:15                     |
| ÇALIŞMA ŞARTLARI                                                              |                                 |
| Çalışma Adresi: Kale Belediyesi Mücavir - Aları                               |                                 |
| Çalışma Süresi: Daimi                                                         | Çalışma Saatleri: 08:00 - 17:00 |
| MURACAAT KOŞULLARI                                                            |                                 |
| 1) Konu Haklarında Mahrum Bulunmamak                                          |                                 |
| 2) Kale Sınırları İçerisinde İkonet Ediyor Olmak                              |                                 |
| 3) Çocuk Gelişimi Önlisans mezunu Olmak                                       |                                 |
| 4) Ücretli Öğretmenler için Özel Eğitim Uygulanacak Sertifikasına Sahip Olmak |                                 |
| 5) Usta Öğretici Oryantasyon Kurs Programı Sertifikasına Sahip Olmak          |                                 |
| BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER                                                 |                                 |
| 1) Kimlik Fotokopisi                                                          |                                 |
| 2) Diploma Fotokopisi                                                         |                                 |
| 3) Sabıka Kaydı                                                               |                                 |
| 4) Askerlik Durum Belgesi                                                     |                                 |
| 5) İkonetgah                                                                  |                                 |
| FORM ONAY BİLGİLERİ                                                           |                                 |
| Tarih: 16.07.2024                                                             |                                 |
| Adı Soyadı: ERKAN HAYLA                                                       |                                 |
| Unvanı: Kale Tabca Yönetim Kurulu Başkanı                                     |                                 |
| Kaşe/İmza:                                                                    | Erkan HAYLA                     |

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