

## EK-1

## KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

| KURUM BİLGİLERİ  |  |
|--|--|
| Kurum Adı/Unvanı: İZTARIM EĞİTİM KURUMLARI DANIŐMANLIK TARIMSAL ÜRETİM GIDA MARKETÇİLİK SATIŐ PAZARLAMA SAN. TİC. A.Ő. |  |
| Adresi: İsmet Kaptan Mah. Őevket Özçelik Sok. No:53 D.701 KONAK-İZMİR  |  |
| Telefonu: 0(232) 504 00 03   | Faks No: 0(232) 504 97 13  |
| TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ  |  |
| Meslek Adı: KASİYER (ENGELLİ)  | Açık İő Sayısı: 2  |
| Niteliđi(Geçici/Daimi): DAİMİ  | Deneyim Süresi: 1 YIL  |
| BaŐvuru Tarihleri: 02.01.2024 – 30.01.2024 tarihleri arası   |  |
| BaŐvuru Adresi: www.iztarim.com.tr (BaŐvurular sadece CV bankası üzerinden yapılacaktır.)                              |  |
| İrtibat KiŐisi:  | Unvanı:  |
| Telefonu: 0 (232) 504 00 03  | E-posta: info@iztarim.com.tr   |
| GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ  |  |
| BaŐvuru yapan adaylar arasından, sadece uygun görülen adaylara dönüş yapılacaktır.                                     |  |
|  |  |
| ÇALIŐMA ŐARTLARI   |  |
| ÇalıŐma Adresi: İZMİR (BORNOVA / BUCA/ KARŐIYAKA)  |  |
| ÇalıŐma Süresi: DAİMİ  | ÇalıŐma Saatleri: TAM ZAMANLI  |
| MÜRACAAT KOŐULLARI   |  |
| 1- ERKEK ADAYLAR İÇİN ASKERLİĞİNİ TAMAMLAMIŐ   |  |
| 2- EN AZ İLGİLİ ALANDA 1 YILLIK DENEYİM SAHİBİ OLMAK   |  |
| 3- EN AZ LİSE MEZUNU OLMAK   |  |
| BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER  |  |
| 1- ÖZGEÇMİŐ (CV)   |  |
|  |  |
| FORM ONAY BİLGİLERİ  |  |
| Tarih: 02.01.2024  |  |
| Adı Soyadı:  | İZTARIM  |
| Unvanı:  | EĞİTİM KURUMLARI DANIŐMANLIK TARIMSAL ÜRETİM GIDA MARKETÇİLİK SATIŐ PAZARLAMA SANAYİ VE TİCARET A.Ő.   |
| KaŐe/İmza:   | Merkez: Ödemiş Yolu Üzeri Kapı No: 5 Bayındır İZMİR<br>Ofis: İsmet Kaptan Mah. Őevket Özçelik Sok. No:53 D:701 Konak/İZMİR<br>Tel: 0(232) 504 00 03 E-posta: info@iztarim.com.tr<br>Bayındır V.D. 199 002 3237 Mersis No: 0150 0623 37000015 |

**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 İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

| KURUM BİLGİLERİ  |                               |
|--|-------------------------------|
| Kurum Adı/Unvanı: İZTARIM EĞİTİM KURUMLARI DANIŐMANLIK TARIMSAL ÜRETİM GIDA MARKETÇİLİK SATIŐ PAZARLAMA SAN. TİC. A.Ő. |                               |
| Adresi: İsmet Kaptan Mah. Őevket Özçelik Sok. No:53 D.701 KONAK-İZMİR  |                               |
| Telefonu: 0(232) 504 00 03   | Faks No: 0(232) 504 97 13     |
| TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ  |                               |
| Meslek Adı: BÜRO PERSONELİ (ENGELLİ)   | Açık İŐ Sayısı: 2             |
| NiteliĐi(Geçici/Daimi): DAİMİ  | Deneyim Süresi: 1 YIL         |
| BaŐvuru Tarihleri: 02.01.2024 – 30.01.2024 tarihleri arası   |                               |
| BaŐvuru Adresi: www.iztarim.com.tr (BaŐvurular sadece CV bankası üzerinden yapılacaktır.)                              |                               |
| İrtibat KiŐisi:  | Unvanı:                       |
| Telefonu: 0 (232) 504 00 03  | E-posta: info@iztarim.com.tr  |
| GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ  |                               |
| BaŐvuru yapan adaylar arasından, sadece uygun görülen adaylara dönüş yapılacaktır.                                     |                               |
|  |                               |
| ÇALIŐMA ŐARTLARI   |                               |
| ÇalıŐma Adresi: İZMİR (BAYINDIR – ÖDEMİŞ)  |                               |
| ÇalıŐma Süresi: DAİMİ  | ÇalıŐma Saatleri: TAM ZAMANLI |
| MÜRACAAT KOŐULLARI   |                               |
| 1- ERKEK ADAYLAR İÇİN ASKERLİĞİNİ TAMAMLAMIŐ   |                               |
| 2- EN AZ İLGİLİ ALANDA 1 YILLIK DENEYİM SAHİBİ OLMAK   |                               |
| 3- EN AZ LİSE MEZUNU OLMAK   |                               |
| BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER  |                               |
| 1- ÖZGEÇMİŐ (CV)   |                               |
|  |                               |
| FORM ONAY BİLGİLERİ  |                               |
| Tarih: 02.01.2024  |                               |
| Adı Soyadı:  |                               |
| Unvanı:  |                               |
| KaŐe/İmza:   |                               |

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