

**EK-1**  
**KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU**

|                                                         |                               |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------|
| <b>KURUM BİLGİLERİ</b>                                  |                               |
| Kurum Adı/Unvanı:SAPAŐ TURİZM GIDA İNŐ. SAN VE TİC. A.Ő |                               |
| Adresi:GÖL MAH. AHMET YESEVİ CAD. NO:10                 |                               |
| Telefonu:532 796 5337                                   | Faks no:                      |
| <b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>                          |                               |
| Meslek Adı: BEDEN İŐİŐİ                                 | Açık İő Sayısı:5              |
| Niteliđi (Geçici/Daimi): GEÇİCİ(6 AY)                   | Deneyim Süresi:               |
| Baővuru Tarihleri: 26.07.2023-28.07.2023                |                               |
| Baővuru Adresi: GÖL MAH. AHMET YESEVİ CAD. NO:10        |                               |
| İrtibat Kiőisi:UĞUR őAHİN                               | Unvanı:MÜDÜR                  |
| Telefonu:5327965337                                     | E-posta:sapasturizm@gmail.com |
| <b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>                        |                               |
| Yer:SAPAŐ A.Ő                                           |                               |
| Tarih.28.07.2023                                        | Saat:12:00                    |
| <b>ÇALIşMA őARTLARI</b>                                 |                               |
| Çalışma Adresi:GÖL MAH. AHMET YESEVİ CAD. NO:10         |                               |
| Çalışma Süresi:                                         | Çalışma Saatleri:08:30-17:30  |
| <b>MÜRACAAT KOőULLARI</b>                               |                               |
| Askerliđini yapmış erkek adaylar                        |                               |
| <b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>                    |                               |
| İőE KABUL HALİNDE İSTENECEKTİR.                         |                               |
| <b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>                              |                               |
| Tarih:26.07.2023                                        |                               |
| Adı Soyadı:UĞUR őAHİN                                   |                               |
| Unvanı:MÜDÜR                                            |                               |
| Kaőe/İmza:                                              |                               |

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