

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

|                                                                               |                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>KURUM BİLGİLERİ</b>                                                        |                                             |
| Kurum Adı/Unvanı:GÖLMAR MAD.İNŐ.İML.SAN.TİC.LTD.ŐTİ.                          |                                             |
| Adresi:YENİ CAMİ MAH.VALİ NİYAZİ ARAS CAD.NO:26/1 GÖLMARMARA/ MANİSA          |                                             |
| Telefonu:                                                                     | Faks no:                                    |
| <b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>                                                |                                             |
| Meslek Adı:BEDEN İŐŐİSİ(TEMİZLİK)                                             | Açık İő Sayısı:6                            |
| Nitelięi (Geçici/Daimi):GEÇİCİ                                                | Deneyim Süresi:                             |
| Baővuru Tarihleri:22.03.2024-26.03.2024                                       |                                             |
| Baővuru Adresi: YENİ CAMİ MAH.VALİ NİYAZİ ARAS CAD.NO:26/1 GÖLMARMARA/ MANİSA |                                             |
| İrtibat Kiőisi:HALİL YAęCI                                                    | Unvanı:ŐİRKET YETKİLİSİ                     |
| Telefonu:0236 515 1002                                                        | E-posta:golmarltd@outlook.com               |
| <b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>                                              |                                             |
| Yer: GÖLMAR MAD.İNŐ.İML.SAN.TİC.LTD.ŐTİ. GÖLMARMARA/MANİSA                    |                                             |
| Tarih:27.03.2024                                                              | Saat:8:30/15:00                             |
| <b>ÇALIŐMA ŐARTLARI</b>                                                       |                                             |
| Çalıőma Adresi: GÖLMAR MAD.İNŐ.İML.SAN.TİC.LTD.ŐTİ. GÖLMARMARA/MANİSA         |                                             |
| Çalıőma Süresi:5 AY 29 GÜN                                                    | Çalıőma Saatleri:İőverenin belirlediği saat |
| <b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>                                                     |                                             |
| 1-İKAMETGAH ADRESİNİN GÖLMARMARA OLMASI                                       |                                             |
|                                                                               |                                             |
|                                                                               |                                             |
|                                                                               |                                             |
|                                                                               |                                             |
|                                                                               |                                             |
| <b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>                                          |                                             |
|                                                                               |                                             |
|                                                                               |                                             |
|                                                                               |                                             |
|                                                                               |                                             |
|                                                                               |                                             |
| <b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>                                                    |                                             |
| Tarih:                                                                        |                                             |
| Adı Soyadı:                                                                   |                                             |
| Unvanı:                                                                       |                                             |
| 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.*