

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

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: <b>FELAHİYE İMAR A.Ő</b>	
Adresi: <b>Kale mah. Şehit uzm. çus. m. yeşilak cad. No:1 felahiye</b>	
Telefonu: <b>791 20 68</b>	Faks no: <b>791 21 60</b>
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: <b>Beden işçisi</b>	Açık İş Sayısı: <b>11</b>
Niteliđi (Geçici/Daimi): <b>Geçici</b>	Deneyim Süresi: <b>-</b>
Başvuru Tarihleri: <b>21.03.2019 - 27.03.2019</b>	
Başvuru Adresi: <b>Kale mah. Cumhuriyet Meydanı no:1 felahiye - Kayseri</b>	
İrtibat Kişisi:	Unvanı:
Telefonu:	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: <b>Felahiye Belediyesi</b>	
Tarih: <b>27.03.2019</b>	Saat: <b>09.00</b>
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: <b>Kale mah. Cumhuriyet Meydanı No:1</b>	
Çalışma Süresi: <b>Tam zamanlı</b>	Çalışma Saatleri:
MÜRACAAT KOŐULLARI	
<b>18 yaşından büyük olmak</b>	
<b>felahiyede ikamet etmek</b>	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
<b>Kimlik fotokopisi</b>	
<b>1 adet vesikalik fotoğraf</b>	
<b>öğrenim Belgesi</b>	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: <b>20.03.2019</b>	
Adı Soyadı: <b>Murat KURTOĐLU</b>	
Unvanı: <b>Felahiye İmar A.Ő Yönetim Kurulu Başkanı</b>	
Kaşe/İmza: <b>FELAHİYE İMAR A.Ő.</b>	

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