

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı:	Felahiye İmar A.Ő.
Adresi:	Kale Mah. Cumhuriyet Meydanı No:1 Felahiye/KAYSERİ
Telefonu:	0352 791 2068
Faks no:	
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı:	Bedon İőerisi (Erkek)
Açık İő Sayısı:	3
Niteliđi (Geçici/Daimi):	Geçici
Deneyim Süresi:	-
Başvuru Tarihleri:	09.12.2019 - 13.12.2019
Başvuru Adresi:	Felahiye Belediyesi
İrtibat Kiőisi:	
Unvanı:	
Telefonu:	
E-posta:	
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer:	
Tarih:	
Saat:	
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi:	Felahiye Belediyesi
Çalıőma Süresi:	4 (Dört Ay)
Çalıőma Saatleri:	
MÜRACAAT KOŐULLARI	
- Felahiyede ikamet ediyor olmak.	
- Adli Sicil Kaydı Bulunmamak.	
- 18 Yaşından büyük olmak.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
- Kimlik	
- Adli sicil kaydı	
- İkametgah belgesi	
- 4 adet fotoğraf	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
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.