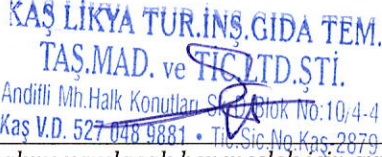



EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: KAŐ LİKYA TURİZM İNŐ. GID. TEM. TAŐ. MAD.VE TİC. LTD. ŐTİ.	
Adresi: Andifli Mahallesi Halk Konutları Sokak D Blok 10/4-4 Kaő ANTALYA	
Telefonu: 0 242 836 1515	Faks no: 0 242 836 3004
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Mutfak Görevlisi	Açık İő Sayısı: 1
Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi: Süre Belirtilmemiő
Baővuru Tarihleri: 18.12.2019	
Baővuru Adresi: Andifli Mahallesi Halk Konutları Sokak D Blok 10/4-4 Kaő ANTALYA	
İrtibat Kiőisi: Őerife YAĐMUR	Unvanı: Muhasebe Sorumlusu
Telefonu: 0 242 836 1515	E-posta: kaslikya007@gmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Őirket Merkez Adresi	
Tarih: 18.12.2019	Saat: 08:30/17:30
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: Antalya Kaő İlçe Sınırları	
Çalıőma Süresi: Belirli Süreli	Çalıőma Saatleri: Esnek çalıőma saatlerine uygun.
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1- T.C. Vatandaőı olmak	
2- 18 yaőını tamamlamıő olmak	
3- Herhangi bir sigortalı iőte çalıőmıyor olmak	
4-Emekliliđe hak kazanmamıő olmak	
5- Kamu haklarından yoksun bulunmamak	
6- 657 sayılı Kanununun 48. Maddesinde belirtilen Őartları taőımak	
7-İlçe sınırları içinde ikamet ediyor olmak	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Kimlik Fotokopisi	
2- Adli Sicil ve Arőiv Kaydı	
3- 2 Adet Vesikalık Fotođraf	
4- Nüfus Kayıt Örneđi (Vukuatlı)	
5-İkametgâh	
6- Diploma Fotokopisi	
7- Aile Durum Bildirimi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 17.12.2019	
Adı Soyadı: Fevzi YEŐİL	
Unvanı: Müdür	
Kaőe/İmza:	


Not: Bu form iőçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iő arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüđüne/Hizmet Merkezine gönderilir.

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: KAŐ LİKYA TURİZM İNŐ. GID. TEM. TAŐ. MAD. VE TİC. LTD. ŐTİ.	
Adresi: Andifli Mahallesi Halk Konutları Sokak D Blok 10/4-4 Kaő ANTALYA	
Telefonu: 0 242 836 1515	Faks no: 0 242 836 3004
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Garson	Açık İő Sayısı: 5
Nitelięi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi: Süre Belirtilmemiő
Baővuru Tarihleri: 18.12.2019	
Baővuru Adresi: Andifli Mahallesi Halk Konutları Sokak D Blok 10/4-4 Kaő ANTALYA	
İrtibat Kiőisi: Őerife YAęMUR	Unvanı: Muhasebe Sorumlusu
Telefonu: 0 242 836 1515	E-posta: kaslikya007@gmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Őirket Merkez Adresi	
Tarih: 18.12.2019	Saat: 08:30/17:30
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: Antalya Kaő İlçe Sınırları (Sabit İőyeri)	
Çalıőma Süresi: Belirli Süreli	Çalıőma Saatleri: Esnek çalıőma saatlerine uygun.
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1- T.C. Vatandaőı olmak	
2- 18 yaőını tamamlamıő olmak	
3- Herhangi bir sigortalı iőte çalıőmıyor olmak	
4-Emeklilięe hak kazanmamıő olmak	
5- Kamu haklarından yoksun bulunmamak	
6- 657 sayılı Kanununun 48. Maddesinde belirtilen Őartları taőımak	
7-İlçe sınırları içinde ikamet ediyor olmak	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Kimlik Fotokopisi	
2- Adli Sicil ve Arőiv Kaydı	
3- 2 Adet Vesikalık Fotoęraf	
4- Nüfus Kayıt Örneęi (Vukuatlı)	
5-İkametgâh	
6- Diploma Fotokopisi	
7- Aile Durum Bildirimi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 17.12.2019	
Adı Soyadı: Fevzi YEŐİL	
Unvanı: Müdür	
Kaőe/İmza:	

Not: Bu form iőçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iő arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüęüne/Hizmet Merkezine gönderilir.

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: KAŐ LİKYA TURİZM İNŐ. GİD. TEM. TAŐ. MAD. VE TİC. LTD. ŐTİ.	
Adresi: Andifli Mahallesi Halk Konutları Sokak D Blok 10/4-4 Kaő ANTALYA	
Telefonu: 0 242 836 1515	Faks no: 0 242 836 3004
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Bekçi	Açık İő Sayısı: 2
Nitelięi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi: Süre Belirtilmemiő
Baővuru Tarihleri: 18.12.2019	
Baővuru Adresi: Andifli Mahallesi Halk Konutları Sokak D Blok 10/4-4 Kaő ANTALYA	
İrtibat Kiőisi: Őerife YAęMUR	Unvanı: Muhasebe Sorumlusu
Telefonu: 0 242 836 1515	E-posta: kaslikya007@gmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Őirket Merkez Adresi	
Tarih: 18.12.2019	Saat: 08:30/17:30
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: Antalya Kaő İlçe Sınırları (Sabit İőyeri)	
Çalıőma Süresi: Belirli Süreli	Çalıőma Saatleri: Esnek çalıőma saatlerine uygun.
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1- T.C. Vatandaőı olmak	
2- 18 yaőını tamamlamıő olmak	
3- Herhangi bir sigortalı iőte çalıőmıyor olmak	
4-Emeklilięe hak kazanmamıő olmak	
5- Kamu haklarından yoksun bulunmamak	
6- 657 sayılı Kanunun 48. Maddesinde belirtilen Őartları taőımak	
7-İlçe sınırları içinde ikamet ediyor olmak	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Kimlik Fotokopisi	
2- Adli Sicil ve Arőiv Kaydı	
3- 2 Adet Vesikalık Fotoęraf	
4- Nüfus Kayıt Örneęi (Vukuatlı)	
5-İkametgâh	
6- Diploma Fotokopisi	
7- Aile Durum Bildirimi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 17.12.2019	
Adı Soyadı: Fevzi YEŐİL	
Unvanı: Müdür	
Kaőe/İmza:	 KAŐ LİKYA TURİZM İNŐ. GİD. TEM. TAŐ. MAD. ve TİC. LTD. ŐTİ. Andifli Mah. Halk Konutları Sokak D Blok No: 10/4-4 Kaő V.D. 527 048 9881 • Tic. Sic. No. Kaő-2879

Not: Bu form iőői alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iő arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüęüne/Hizmet Merkezine gönderilir.

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: KAŐ LİKYA TURİZM İNŐ. GİD. TEM. TAŐ. MAD.VE TİC. LTD. ŐTİ.	
Adresi: Andifli Mahallesi Halk Konutları Sokak D Blok 10/4-4 Kaő ANTALYA	
Telefonu: 0 242 836 1515	Faks no: 0 242 836 3004
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: İőyeri Sorumlusu	Açık İő Sayısı: 1
Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi: Süre Belirtilmemiő
Baővuru Tarihleri: 18.12.2019	
Baővuru Adresi: Andifli Mahallesi Halk Konutları Sokak D Blok 10/4-4 Kaő ANTALYA	
İrtibat Kiőisi: Őerife YAđMUR	Unvanı: Muhasebe Sorumlusu
Telefonu: 0 242 836 1515	E-posta: kaslikya007@gmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Őirket Merkez Adresi	
Tarih: 18.12.2019	Saat: 08:30/17:30
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: Antalya Kaő İlçe Sınırları	
Çalıőma Süresi: Belirli Süreli	Çalıőma Saatleri: Esnek çalıőma saatlerine uygun.
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1- T.C. Vatandaőı olmak	
2- 18 yaőını tamamlamıő olmak	
3- Herhangi bir sigortalı iőte çalıőmıyor olmak	
4-Emekliliđe hak kazanmamıő olmak	
4- Kamu haklarından yoksun bulunmamak	
5- 657 sayılı Kanununun 48. Maddesinde belirtilen Őartları taőımak	
7-İlçe sınırları içinde ikamet ediyor olmak	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Kimlik Fotokopisi	
2- Adli Sicil ve Arőiv Kaydı	
3- 2 Adet Vesikalık Fotođraf	
4- Nüfus Kayıt Örneđi (Vukuatlı)	
5-İkametgâh	
6- Diploma Fotokopisi	
7- Aile Durum Bildirimi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 17.12.2019	
Adı Soyadı: Fevzi YEŐİL	
Unvanı: Müdür	
Kaőe/İmza:	KAŐ LİKYA TUR.İNŐ.GİD. TEM. TAŐ.MAD. ve TİC.LTD.ŐTİ. Andifli Mh.Halk Konutları Sokak D Blok No:10/4-4 Kaő V.D. 527 048 9881 • Tic.Sic.No.Kaő-2879

Not: Bu form iőçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iő arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüđüne/Hizmet Merkezine gönderilir.