

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

|   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| Kurum Adı/Unvanı: <b>ANFA ANKARA ALTINPARK İŐLETMELERİ LTD.ŐTİ.</b>                     |                                      |
| Adresi: <b>Altınpark Mah.Őehit Ömer Halisdemir Bul.No:142/6 Altındağ/Ankara</b>         |                                      |
| Telefonu: <b>0312 596 90 00</b>   | Faks no:                             |
| <b>Meslek Adı: Peyzaj Mimarı</b>  |                                      |
| <b>Açık İŐ Sayısı: 2(iki) kiŐi</b>  |                                      |
| <b>Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici/Daimi</b>  |                                      |
| <b>Deneyim Süresi:</b>  |                                      |
| <b>Başvuru Tarihleri: 13/12/2019- 19/12/2019</b>  |                                      |
| <b>Başvuru Adresi: Altınpark Mah.Őehit Ömer Halisdemir Bul.No:142/6 Altındağ/Ankara</b> |                                      |
| <b>İrtibat KiŐisi: İnsan Kaynakları</b>   | <b>Unvanı:</b>                       |
| <b>Telefonu: 0312 596 90 00 /1208-1206</b>  | <b>E-posta:</b>                      |
| <b>Yer: Altınpark Mah.Őehit Ömer Halisdemir Bul.No:142/6 Altındağ/Ankara</b>            |                                      |
| <b>Tarih ve Saati Daha Sonra Bildirilecektir.</b>                                       |                                      |
| <b>ÇalıŐma Adresi: Altınpark Mah.Őehit Ömer Halisdemir Bul.No:142/6 Altındağ/Ankara</b> |                                      |
| <b>ÇalıŐma Süresi: Tam Gün (Cmts Yarım)</b>   | <b>ÇalıŐma Saatleri: 08:00-17:00</b> |
| <b>T.C. VATANDAŐI OLMAK</b>   |                                      |
| <b>ONSEKİZ YAŐINI DOLDURMUŐ OLMAK</b>   |                                      |
| <b>T.C.KİMLİK</b>   |                                      |
| <b>NOT: YUKARIDA BELİRTİLEN ADRESE ŐAHSEN BAŞVURU</b>                                   |                                      |
| <b>Tarih: 13/12/2019</b>  |                                      |
| <b>Adı Soyadı:</b>  |                                      |
| <b>Unvanı:</b>  |                                      |
| <b>KaŐe/İmza:</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.**