

EK-1

KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
Kurum Adı/Unvanı: <b>IHSANIYE IHSAN ÖREN TASIMACILIK LTD ŐTİ</b>	
Adresi: <b>HURRIYET MAH. TARLA SK. Kapı No:1 A IHSANIYE AFYONKARAHISAR</b>	
Telefonu: 0541 379 77 43	Faks no:
<b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: AŐı	Açık İŐ Sayısı:1
NiteliĐi (Geçici/Daimi):GEÇİCİ	Deneyim Süresi:YOK
BaŐvuru Tarihleri:19.02.2025/23.02.2025	
BaŐvuru Adresi: <b>HURRIYET MAH. TARLA SK. Kapı No:1 A IHSANIYE AFYONKARAHISAR</b>	
İrtibat KiŐisi: HATİCE CAKAN	Unvanı:ŐİRKET MÜDÜRÜ
Telefonu: 0541 379 77 43	E-posta:
<b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer: <b>HURRIYET MAH. TARLA SK. Kapı No:1 A IHSANIYE AFYONKARAHISAR</b>	
Tarih:24.02.2025	Saat:08:30-17:30
<b>ÇALIŐMA ŐARTLARI</b>	
ÇalıŐma Adresi: <b>HURRIYET MAH. TARLA SK. Kapı No:1 A IHSANIYE AFYONKARAHISAR</b>	
ÇalıŐma Süresi: 5 AY 29 GÜN	ÇalıŐma Saatleri: 08:30-17:30
<b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>	
1-Türkiye Cumhuriyeti VatandaŐı olmak.	
2-Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak.	
3- Kamu haklarından mahrum bulunmamak	
4- En Az İlköĐretim mezunu olmak.	
5-İhsaniye'da ikametgah etmek	
6-20-55 yaşları arasında olmak,	
<b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
1-Üzerinde T.C.Kimlik numarası yazılı bulunan nüfus cüzdanının önlü arkalı fotokopisi	
2- Son 6 ay içerisinde çektirilmiş 2 adet vesikalık fotoğraf	
3- Adli Sicil Belgesi (mülakatta başarılı olan aday için istenecektir.)	
4- Nüfus kayıt örneĐi	
5 Sağlık Raporu	
6- İkametgah belgesi	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
Tarih:19/00/2025	
Adı Soyadı:TECELLİ KÖNÜL	
Unvanı:ŐİRKET MÜDÜRÜ	
KaŐe/İmza:	

**Not:** Bu form işçi alımı için değil, meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl MüdürlüĐüne Merkezine gönderilir.

**IHSANIYE IHSAN ÖREN**  
UNVANI: ŐİRKET MÜDÜRÜ  
T.C. KİMLİK NO: 11111111111111111111  
TELEFON NO: 0541 379 77 43  
E-POSTA: info@ihsaniyeihsanoren.com.tr

