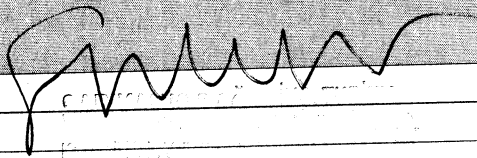


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: SARIKAMIŐ DAĐ.İNŐ. TURİZM.SAN.VE TİC A.Ő.	
Adresi:KARADAĐ MAH.VALİ HÜSEYİN ATAK BULVARI NO/72 İL ÖZEL İDARE	
Telefonu:0474 223 21 06	Faks no:0474 223 67 36
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: YÜKLEYİCİ + FORKLİFT OPERATÖRÜ	Açık İő Sayısı: 1
NiteliĐi (Geçici/Daimi): DAİMİ	Deneyim Süresi:-
Baővuru Tarihleri:16.04.2025-18.04.2025	
Baővuru Adresi: KARADAĐ MAH.VALİ HÜSEYİN ATAK BULVARI NO/72 MERKEZ /KARS	
İrtibat Kiőisi: BURAK ÇAĐLI	Unvanı: Őirket Yetkilisi
Telefonu: (0474) 212 75 28	E-posta: sarikamisdag36@hotmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: KARS İL ÖZEL İDARE	EVRAK TESLİM TARİHİ : 16.04.2025-18.04.2025
MÜLAKAT TARİHİ: 25.04.2025	Saat:10:00-17:00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi:KARS MERKEZ VE İLÇELERİ	
Çalıőma Süresi:BELİRSİZ SÜRELİ	Çalıőma Saatleri:-
MÜRACAAT KOŐULLARI	
G SINIFI YÜKLEYİCİ + FORKLİFT OPERATÖRÜ EHLİYETİNE SAHİP OLMAK	
PSİKOTEKNİK BELGESİNE SAHİP OLMAK	
SAĐLIK RAPORU(AĐIR İŐLERDE ÇALIŐABİLİR -ARAZİ ŐARTLARINDA ÇALIŐABİLİR)BELGESİ	
ERKEKLER İÇİN TERHİS BELGESİ VEYA MUAF OLDUĐUNA DAİR BELGE	
ADLİ SİCİL BELGESİ (SAVCILIKTAN VEYA E-DEVLETTEN ALINABİLİR)	
NÜFUS CÜZDANI ÖRNEĐİ	
İKAMETGAH BELGESİ	
EN SON 6 AY İÇERİSİNDE KARS MERKEZ VE İLÇELERİNDE İKAMET EDİYOR OLMAK	
OKUR YAZAR OLMAK (İLK OKUL MEZUNU)	
İŐ BAŐVURU FORMU İMZALI	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	
Adı Soyadı:	
Unvanı:	
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.