

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

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
Kurum Adı/Unvanı: MATEĖ MALTEPE EĞTİM VE DANIŐMANLIK HİZM. A.Ő.	
Adresi: AltayçeŐme MAh. Sarıgöl sok. No: 5 Maltepe / İSTANBUL	
Telefonu: 0216 457 95 54	Faks no:
<b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: Özel EĖitim Kurumu/İdareci	Açık İŐ Sayısı: 1
NiteliĖi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi: -
BaŐvuru Tarihleri: 14/05/ 2019 - 30/05/2019	
BaŐvuru Adresi: BaŐbüyük Mah.Dinçerler Sok. no:5BB No:3 Maltepe/İstanbul	
İrtibat KiŐisi: TuĖba Çimen	Unvanı:
Telefonu: 0216 489 10 32	E-posta: info@matasgrup.com.tr
<b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer: BaŐbüyük Mah. Dinçerler Sk. No:5BB No:3 Maltepe / İSTANBUL	
Tarih: 14/05/2019 - 30/05/2019	Saat: 8.30 - 10.30
<b>ÇALIŐMA ŐARTLARI</b>	
ÇalıŐma Adresi: : Őirkete Bağlı Bulunan KuruluŐ ve İŐletmeler vd	
ÇalıŐma Süresi:	ÇalıŐma Saatleri: 8.30-17.30 (DeĖiŐkenlik Gösterebilir)
<b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>	
Őahsen Müracaat	
Özel EĖitim Ve Rehabilitasyon Merkezi	
Sosyoloji/Felsefe mezunu	
<b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
ÖZGEÇMİŐ (C.V)	
ADLİ SİCİL KAYDI	
DİPLOMA FOTOKOBİŐİ	
SAĖLIK RAPORU	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
Tarih: 14/05/2019	
Adı Soyadı: Levent POLAT	
Unvanı: Yönetim Kurulu BaŐkanı	
KaŐe/İmza:	MATEĖ MALTEPE EĞTİM VE DANIŐMANLIK HİZM. A.Ő.

**Not:** Bu form iŐçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iŐ arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.