


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐĐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ŐEHİT ŐERİFEBACI ÖĞRETMENEVİ VE A.S.O. İKTİSADİ İŐLETMESİ	
Adresi: İNÖNÜ MH. ÖĞRETMENEVİ CD. NO:10 KASTAMONU/MERKEZ	
Telefonu:03662146440	Faks no:03662124513
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Ön Büro Elemanı	Açık İŐ Sayısı:7
NiteliĐi (Geçici/Daimi): 5ay 29 gün	Deneyim Süresi: 6 AY
BaŐvuru Tarihleri:03.04.2023-07.04.2023	
Adresi: İNÖNÜ MH. ÖĞRETMENEVİ CD. NO:10 KASTAMONU/MERKEZ	
İrtibat KiŐisi: FUAT ÖTER	Unvanı: YÖNETİM KURULU ÜYESİ
Telefonu: 05067344537	E-posta:971245@meb.k12.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: İNÖNÜ MH. ÖĞRETMENEVİ CD. NO:10 ÖĞRETMENEVİ SEMİNER SALONU	
Tarih: 08.04.2023	Saat: 10.00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: ŐEHİT ŐERİFEBACI ÖĞRETMENEVİ VE ŐUBELERİ İLE POLİŐ MESLEK YÜKSEKOKULU, KASTAMONU EĞİTİM VE ARAŐTIRMA HASTANESİ, KASTAMONU FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON MERKEZİ	
ÇalıŐma Süresi: 8 SAAT	ÇalıŐma Saatleri: Vardiyalı
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1- T.C. VATANDAŐI OLMAK VE ADLİ SİCİL KAYDI BULUNMAMAK	
2- ASKERLİĞİNİ YAPMIŐ OLMAK	
3- EMEKLİ OLMAMAK	
4- 18-45 YAŐ ARALIĐINDA OLMAK	
5- KAMU KURUMLARIND EN AZ 6 AY ÇALIŐTIĐINI BEYAN ETMEK	
6- KASTAMONU'DA İKAMET ETMEK (SON 1 YIL)	
7- EN AZ LİSE MEZUNU OLMAK	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Askerlik durum belgesi	
2- Kimlik Fotokobisi	
3- Adli sicil belgesi	
4- 3 adet fotoĐraf	
5- Diploma fotokopisi	
6- İkametgah belgesi	
7- SaĐlık raporu	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 03.04.2023	
Adı Soyadı: METİN ENGİN	
Unvanı: GENEL MÜDÜR	
KaŐe/İmza:	 ŐEHİT ŐERİFEBACI ÖĞRETMENEVİ ve ASÖ İKTİSADİ İŐLETMESİ MÜDÜRÜ

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