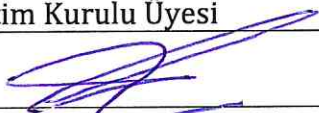


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

| KURUM BİLGİLERİ | |
|---|---|
| Kurum Adı/Unvanı: KAR BEL PERSONEL A.Ő. | |
| Adresi: 4 Temmuz Mah.Cumhuriyet Cad. NO.81/2 Karamürsel / KOCAELİ | |
| Telefonu: 0 262 452 10 25 | Faks No: 0262 452 13 89 |
| TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ | |
| Meslek Adı: Beden İŐİŐİ | Açık İŐ Sayısı: 1 |
| NiteliĐi (Geçici / Daimi): Daimi | Deneyim Süresi: |
| BaŐvuru Tarihleri: 27.09.2023 / 28.09.2023 | |
| BaŐvuru Adresi: Karamürsel Belediyesi | |
| İrtibat KiŐisi: Sinem YILDIZ | Unvanı: Personel |
| Telefonu: 0262 452 10 25 | E-posta: sinem.yildiz@karamürsel.bel.tr |
| GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ | |
| Yer: Karamürsel Belediyesi | |
| Tarih: 28.09.2023 | Saat: 14.00 |
| ÇALIŐMA ŐARTLARI | |
| ÇalıŐma Adresi: Kocaeli/ Karamürsel | |
| ÇalıŐma Süresi: | ÇalıŐma Saatleri: |
| MÜRACAAT KOŐULLARI | |
| Karamürselde ikamet ediyor olmak | |
| Gerekli Belgelere sahip olmak | |
| | |
| | |
| | |
| BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| FORM ONAY BİLGİLERİ | |
| Tarih:26.09.2023 | |
| Adı Soyadı: Neslihan AYBER | |
| Unvanı: Yönetim Kurulu Üyesi | |
| KaŐe/İmza: |  |

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