

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ İKTİSADİ İŐLETMESİ	
Adresi: Kuzeykent Mah. Org. Atilla Ateő Paőa Cad. No:15AA KASTAMONU	
Telefonu: 0 366 280 32 16	Faks no:
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Sınıf Öğretmeni	Açık İő Sayısı:4
Nitelięi (Geçici/Daimi): 1 / 0	Deneyim Süresi:
Baővuru Tarihleri: 10-11.06.2024	
Baővuru Adresi: Kuzeykent Mah. Org. Atilla Ateő Paőa Cad. No:15AA KASTAMONU	
İrtibat Kiőisi: İbrahim TELLİ	Unvanı: İőletme Müdürü
Telefonu: 0366 280 14 69	E-posta: iktisadi@kastamonu.edu.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Kuzeykent Mah. Org. Atilla Ateő Paőa Cad. No:15AA KASTAMONU	
Tarih:12.06.2024	Saat: 14.00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: Kuzeykent Mah. Org. Atilla Ateő Paőa Cad. No:15AA KASTAMONU	
Çalıőma Süresi: 24 Haziran – 9 Eylül 2024	Çalıőma Saatleri: 08:30 17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Eęitim Fakóltesi veya Öğretmenlik Bölümü veya Okul Öncesi Öğretmenlik Mezunu Olmak veya Okul Öncesi Bölümü Öğrencisi Olmak veya Spor Bilimleri Fakóltesi Öğrencisi Olmak	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Kimlik fotokopisi	
2- Adli Sicil Kaydı	
3- Saęlık Raporu	
4- Mezuniyet Diploması veya Transkript	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 07.06/2024	
Adı Soyadı: İbrahim TELLİ	
Unvanı: İőletme Müdürü	
Kaőe/İmza: İbrahim TELLİ	

Not: Bu form işi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüęüne/Hizmet Merkezine gönderilir.