

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

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: <b>Comu Dardanos Yerleşkesi İktisadi İşletmesi</b>	
Adresi: <b>Comu Dardanos Yerleşkesi / Dardanos Merkez - Çınarlı KANAKKALE</b>	
Telefonu: <b>0530 543 10 28</b>	Faks no:
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: <b>AŐU</b>	Açık İş Sayısı: <b>2</b>
Niteliđi (Geçici/Daimi): <b>Daimi</b>	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: <b>07.11.2024</b> / <b>30.12.2024</b>	
Başvuru Adresi: <b>Dardanos / ÇANAKKALE</b>	
İrtibat Kişisi: <b>Smca Akca</b>	Unvanı: <b>İşletme Müdürü</b>
Telefonu: <b>0530 543 10 28</b>	E-posta:
GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: <b>Comu Dardanos Yerleşkesi İktisadi İşletmesi</b>	
Tarih:	Saat:
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: <b>Comu Dardanos Yerleşkesi İktisadi İşletmesi Uygulama Ofisi</b>	
Çalışma Süresi:	Çalışma Saatleri: <b>08:00-16:00 / 16:00-20:00</b>
MÜRACAAT KOŐULLARI	
<b>Yüz yüze görüşme</b>	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
<b>CV</b>	
<b>Hişyen belgesi</b>	
<b>Ustalık Belgesi</b>	
<b>Usta Öfretel Belgesi</b>	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: <b>07.11.2024</b>	
Adı Soyadı: <b>Smca Akca</b>	
Unvanı: <b>İşletme Müdürü</b>	
Kaşe/İmza:	

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