

EK-1

**KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU**

**KURUM BİLGİLERİ**

Kurum Adı/Ünvanı: Felahiye İmar Anonim Şirketi

Adresi: Kale, Őht. Uzman Çvő. Murat YeŐilak Cd. No:14, 38750 Felahiye/Kayseri

Telefonu: 0352 791 2068 (124)

Fax No: 0352 791 2160

**İTALP/BAŐVURU BİLGİLERİ**

Meslek Adı: Beden İŐiŐisi

Açık İŐ Sayısı: 2(İkl)

NiteliĐi (Geçici/Daimi): 6 AYLIK

Deneyim Süresi:

BaŐvuru Tarihleri: 25.12.2024

BaŐvuru Adresi: Felahiye Belediyesi

İrtibat KiŐisi: OSMAN SOY

Ünvanı:

Telefonu: 0352 791 2068 (124)

E-Posta: belediye@felahiye.bel.tr

**GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ**

Yer: Felahiye İmar AŐ (BaŐvuru Esnasında Mülakat Yapılacak)

Tarih:

Saat:

**ÇALIŐMA SARTLARI**

ÇalıŐma Adresi: Felahiye Belediyesi

ÇalıŐma Süresi: 45 Saat

ÇalıŐma Saatleri: (Esnek)

**MURACAAT KOŐULLARI**

Son 1 Yıldır Felahiye'de İkamet Ediyor Olmak

Bedenen ÇalıŐmaya Engel Bir Rahatsızlığı Bulunmamak

Adli Sicil Kaydı Bulunmamak

Esnek ÇalıŐma Saatlerine Uyum Gösterebileceklerin BaŐvuru Yapması Gerekmektedir.

**BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER**

İkametgah Belgesi

Adli Sicil Kaydı

Kimlik

FotoĐraf

Diploma

**FORM ONAY BİLGİLERİ**

Tarih: 10.12.2024

Adı Soyadı: OSMAN SOY

Ünvanı : Felahiye İmar AŐ Başkan Yardımcısı

KaŐe/İmza:

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