

# EK-1

## KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Karapınar Öğretmenevi ve Akşam Sanat Okulu İktisadi İşletmesi	
Adresi: Hacı Ömerli Mahallesi Konya Caddesi No: 17 Karapınar-KONYA	
Telefon: 332 755 33 27	E-Posta: karapinarogretmenevi@hotmail.com
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Resepsiyon Görevlisi	Açık İş Sayısı: 1
Niteliđi ( Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi: Aranmıyor
Başvuru Tarihleri: 24.02.2025 - 25.02.2025	
Başvurular: Aşağıda adreste yer alan kurum binamızdan temin edilecek form doldurularak teslim edilecektir.	
Başvuru Adres: Hacı Ömerli Mahallesi Konya Caddesi No: 17 Karapınar-KONYA	
İrtibat Kişisi: Hasan OTLU	Ünvanı: Müdür
Telefon: 332 755 33 27	E-Posta: karapinarogretmenevi@hotmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Karapınar Öğretmenevi ve ASO Müdürlüğü İktisadi İşletmesi Toplantı Salonu	
Tarih: 26.02.2025	Saat: 13.30
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Yer : Karapınar Öğretmenevi ve ASO	
Çalışma Süresi: Belirli Süreli	Saat : 8 Saat
MÜRACAAT KOŐULLARI	
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Türkiye Cumhuriyeti Vatandaőı Olmak</li><li>2. Kamu Haklarından Mahrum Olmamak</li><li>3. 18- 50 yaő arasında olmak</li><li>4. En az İlkokul Mezunu olmak</li><li>5. Çalışmaya engel bir hastalık/bulaőıcı hastalık bulunmadığını belgelemek</li><li>6. Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaőlılık veya malullük aylığı almıyor olmak</li><li>7. Alınacak personelin Karapınar ilçesi içinde başvuru başlangıç tarihi itibari ile en az 6 aydır ikamet ediyor olmak</li></ol>	
<b>Özel Őartlar:</b> Kurumumuzda hizmet alım yöntemi ile çalışanlara öncelik verilecektir. (MEB Destek Hizmetleri Genel Müdürlüğünün 09.08.2022 tarih ve 54896458 sayılı yazısı gereği)	
<b>Bilgi:</b> Ücret /maaş olarak <b>asgari ücret</b> verilecektir	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
<ol style="list-style-type: none"><li>1)Başvuru Formu(Başvuru esnasında verilecektir.)</li><li>2)Kimlik Fotokopisi</li><li>3)Adli Sicil Belgesi (barkodlu e-devlet çıktısı kabul edilecektir.)</li><li>4)Mezuniyet Belgesi</li><li>5)Tarihçeli Yerleşim Yeri Belgesi(Barkodlu e-devlet çıktısı kabul edilecektir.)</li><li>6)Sağlık Raporu(Aile Hekiminden Alınması Yeterli)</li></ol>	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 20.02.2025	
Adı Soyadı: Hasan OTLU	
Unvanı: Müdür	
Kaşe/İmza:	

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