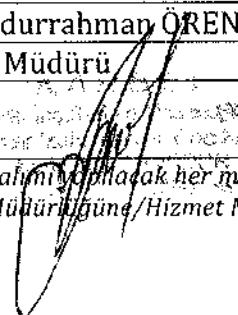
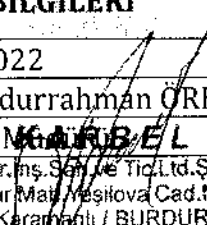


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: KARBEL TAR.İNŐ. ve TİC.LTD.ŐTİ.	
Adresi: Pazar Mah.YeŐilova Cad. No:1 Karamanlı/BURDUR	
Telefonu: 0(248) 531 30 04	Faks no: 0(248)531 30 19
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı:AŐçı	Açık İŐ Sayısı: 1
NiteliĐi (Geçici/Daimi): GEÇİCİ	Deneyim Süresi: BelirtilmemiŐ
BaŐvuru Tarihleri: 25.08.2022-01.09.2022	
BaŐvuru Adresi:Pazar Mah.YeŐilova Cad. No:1 Karamanlı/BURDUR	
İrtibat KiŐisi:Abdurrahman ÖREN	Unvanı: Őirket Müdürü
Telefonu:0(532) 550 75 36	E-posta:karbeltarim@gmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer:Őirket Merkez Adresi	
Tarih: BaŐvurular değerlendirildikten sonra uygun bulunan baŐvuru sahipleri görüŐmeye çağrılacaktır.	Saat:08:30/17:30
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi:Burdur Karamanlı İlçe Sınırları(Sabit İŐyeri)	
ÇalıŐma Süresi:Belirli Süre	ÇalıŐma Saatleri: Esnek ÇalıŐma Saatlerine Uygun
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1- T.C. VatandaŐı Olmak	
2- 18 YaŐını tamamlamıŐ olmak	
3- Herhangi bir sigortalı iŐte çalıŐmıyor olmak	
4- EmekliliĐe hak kazanmamıŐ olmak	
5- 657 sayılı Kanunun 48. Maddesinde belirtilen Őartları taŐımak	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Kimlik Fotokopisi	
2- İŐ BaŐvuru Formu	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 24.08.2022	
Adı Soyadı: Abdurrahman ÖREN	
Unvanı: Őirket Müdürü	
KaŐe/İmza: 	

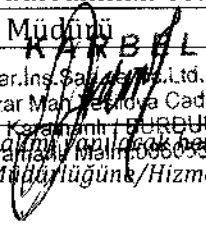
Not: Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iŐ arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl MüdürlüĐüne/Hizmet Merkezine gönderilir.

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: KARBEL TAR.İNŐ. ve TİC.LTD.ŐTİ.	
Adresi: Pazar Mah.YeŐilova Cad. No:1 Karamanlı/BURDUR	
Telefonu: 0(248) 531 30 04	Faks no: 0(248)531 30 19
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı:AŐcı Yardımcısı(Engelli)	Açık İŐ Sayısı: 1
NiteliĐi (Geçici/Daimi): GEÇİCİ	Deneyim Süresi: BelirtilmemiŐ
BaŐvuru Tarihleri: 25.08.2022-01.09.2022	
BaŐvuru Adresi:Pazar Mah.YeŐilova Cad. No:1 Karamanlı/BURDUR	
İrtibat KiŐisi:Abdurrahman ÖREN	Unvanı: Őirket Müdürü
Telefonu:0(532) 550 75 36	E-posta:karbeltarim@gmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer:Őirket Merkez Adresi	
Tarih: BaŐvurular değerlendirildikten sonra uygun bulunan baŐvuru sahipleri görüŐmeye çağrılacaktır.	Saat:08:30/17:30
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi:Burdur Karamanlı İlçe Sınırları(Sabit İŐyeri)	
ÇalıŐma Süresi:Belirli Süre	ÇalıŐma Saatleri: Esnek ÇalıŐma Saatlerine Uygun
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1- T.C. VatandaŐı Olmak	
2- 18 YaŐını tamamlamıŐ olmak	
3- Herhangi bir sigortalı iŐte çalıŐmıyor olmak	
4- EmekliliĐe hak kazanmamıŐ olmak	
5- 657 sayılı Kanunun 48. Maddesinde belirtilen Őartları taŐımak	
6- Yüzde kırk ve üzeri engelli raporu olmak	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Kimlik Fotokopisi	
2- İŐ BaŐvuru Formu	
3- Engelli Raporu	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 24.08.2022	
Adı Soyadı: Abdurrahman ÖREN	
Unvanı: Őirket Müdürü	
KaŐe/İmza: 	
Tar. İnŐ. Sən. ve Tic. Ltd. Őti. Pazar Mah. YeŐilova Cad. No:1 Karamanlı / BURDUR	

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: KARBEL TAR.İNŐ. ve TİC.LTD.ŐTİ.	
Adresi: Pazar Mah.YeŐilova Cad. No:1 Karamanlı/BURDUR	
Telefonu: 0(248) 531 30 04	Faks no: 0(248)531 30 19
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı:Őoför	Açık İŐ Sayısı: 1
NiteliĐi (Geçici/Daimi): GEÇİCİ	Deneyim Süresi: BelirtilmemiŐ
BaŐvuru Tarihleri: 25.08.2022-01.09.2022	
BaŐvuru Adresi:Pazar Mah.YeŐilova Cad. No:1 Karamanlı/BURDUR	
İrtibat KiŐisi:Abdurrahman ÖREN	Unvanı: Őirket Müdürü
Telefonu:0(532) 550 75 36	E-posta:karbeltarim@gmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer:Őirket Merkez Adresi	
Tarih: BaŐvurular değerlendirildikten sonra uygun bulunan baŐvuru sahipleri görüŐmeye çağrılacaktır.	Saat:08:30/17:30
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi:Burdur Karamanlı İlçe Sınırları(Sabit İŐyeri)	
ÇalıŐma Süresi:Belirli Süre	ÇalıŐma Saatleri: Esnek ÇalıŐma Saatlerine Uygun
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1- T.C. VatandaŐı Olmak	
2- 18 YaŐını tamamlamıŐ olmak	
3- Herhangi bir sigortalı iŐte çalıŐmıyor olmak	
4- EmekliliĐe hak kazanmamıŐ olmak	
5- 657 sayılı Kanununun 48. Maddesinde belirtilen Őartları taŐımak	
6- C sınıfı ehliyete sahip olmak	
7- SRC 3 belgesine sahip olmak	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Kimlik Fotokopisi	
2- İŐ BaŐvuru Formu	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 24.08.2022	
Adı Soyadı: Abdurrahman ÖREN	
Unvanı: Őirket Müdürü	
KaŐe/İmza: 	

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