

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

| KURUM BİLGİLERİ | |
|--|------------------------------------|
| Kurum Adı/Unvanı: KAŐ LİKYA TURİZM İNŐ. GİD. TEM. TAŐ. MAD. VE TİC. LTD. ŐTİ. | |
| Adresi: Andifli Mahallesi Halk Konutları Sokak D Blok 10/4-4 Kaő ANTALYA | |
| Telefonu: 0 242 836 1515 | Faks no: 0 242 836 3004 |
| TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ | |
| Meslek Adı: Műzik Öğretmeni | Açık İő Sayısı: 1 (Bir) |
| Niteliđi (Geçici/Daimi): Daimi | Deneyim Süresi: Belirtilmemiő |
| Baővuru Tarihleri: 16.01.2023/20.01.2023 | |
| Baővuru Adresi: Andifli Mahallesi Halk Konutları Sokak D Blok 10/4-4 Kaő ANTALYA | |
| İrtibat Kiőisi: Őerife YAĐMUR | Unvanı: Muhasebe Sorumlusu |
| Telefonu: 0 242 836 1515 | E-posta: kaslikya007@gmail.com |
| GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ | |
| Yer: Őirket Merkez Adresi | |
| Tarih: Baővurular deđerlendirildikten sonra uygun bulunan baővuru sahipleri görűőmeye çağrılacaktır. | Saat: 08:30/17:30 |
| ÇALIŐMA ŐARTLARI | |
| Çalıőma Adresi: Antalya Kaő İlçe Sınırları | |
| Çalıőma Süresi: Belirsiz Süreli | Çalıőma Saatleri: Haftalık 45 saat |
| MÜRACAAT KOŐULLARI | |
| 1- T.C. Vatandaőı olmak. | |
| 2-18 yaőını tamamlamıő olmak. | |
| 3-Emekliliđe hak kazanmamıő olmak. | |
| 4- Kamu haklarından yoksun bulunmamak. | |
| 5-İlçe sınırları içinde ikamet ediyor olmak. | |
| 6- Eğitim fakűltelerinin en az 4 yıllık eğitim veren ilgili yükseköđretim bölümünden mezun olmak. | |
| BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER | |
| 1- Kimlik Fotokopisi | |
| 2- İő Baővuru Formu (CV) | |
| FORM ONAY BİLGİLERİ | |
| Tarih: 13.01.2023 | |
| Adı Soyadı: Fevzi YEŐİL | |
| Unvanı: Müdür | |
| Kaőe/İmza:  | |


Not: Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bađlı olunan İŐKUR İİ Műdűrlűđűne/Hizmet Merkezine gönderilir.

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

| KURUM BİLGİLERİ | |
|--|------------------------------------|
| Kurum Adı/Unvanı: KAŐ LİKYA TURİZM İNŐ. GİD. TEM. TAŐ. MAD. VE TİC. LTD. ŐTİ. | |
| Adresi: Andifli Mahallesi Halk Konutları Sokak D Blok 10/4-4 Kaő ANTALYA | |
| Telefonu: 0 242 836 1515 | Faks no: 0 242 836 3004 |
| TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ | |
| Meslek Adı: İngilizce Öğretmeni | Açık İő Sayısı: 1 (Bir) |
| Niteliđi (Geçici/Daimi): Daimi | Deneyim Süresi: Belirtilmemiő |
| Baővuru Tarihleri: 16.01.2023/20.01.2023 | |
| Baővuru Adresi: Andifli Mahallesi Halk Konutları Sokak D Blok 10/4-4 Kaő ANTALYA | |
| İrtibat Kiőisi: Őerife YAĐMUR | Unvanı: Muhasebe Sorumlusu |
| Telefonu: 0 242 836 1515 | E-posta: kaslikya007@gmail.com |
| GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ | |
| Yer: Őirket Merkez Adresi | |
| Tarih: Baővurular değerlendirildikten sonra uygun bulunan baővuru sahipleri görüşmeye çağrılacaktır. | Saat: 08:30/17:30 |
| ÇALIŐMA ŐARTLARI | |
| Çalıőma Adresi: Antalya Kaő İlçe Sınırları | |
| Çalıőma Süresi: Belirsiz Süreli | Çalıőma Saatleri: Haftalık 45 saat |
| MÜRACAAT KOŐULLARI | |
| 1- T.C. Vatandaőı olmak. | |
| 2-18 yaőını tamamlamıő olmak. | |
| 3-Emekliliđe hak kazanmamıő olmak. | |
| 4- Kamu haklarından yoksun bulunmamak. | |
| 5-İlçe sınırları içinde ikamet ediyor olmak. | |
| 6- Eğitim fakültelerinin en az 4 yıllık eğitim veren ilgili yükseköğretim bölümünden mezun olmak. | |
| BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER | |
| 1- Kimlik Fotokopisi | |
| 2- İő Baővuru Formu (CV) | |
| FORM ONAY BİLGİLERİ | |
| Tarih: 13.01.2023 | |
| Adı Soyadı: Fevzi YEŐİL | |
| Unvanı: Müdür | |
| Kaőe/İmza: KAŐ LİKYA TUR.İNŐ.GİD. TEM. TAŐ.MAD. ve TİC.LTD.ŐTİ. u.ŐTİ. İrtibat Konutları Sk D Blok No:10/4-4 İlçe v.v. 527 048 9881 • Tic.Sic.No.Kaő-2879 | |

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

| KURUM BİLGİLERİ | |
|--|---|
| Kurum Adı/Unvanı: KAŐ LİKYA TURİZM İNŐ. GİD. TEM. TAŐ. MAD. VE TİC. LTD. ŐTİ. | |
| Adresi: Andifli Mahallesi Halk Konutları Sokak D Blok 10/4-4 Kaő ANTALYA | |
| Telefonu: 0 242 836 1515 | Faks no: 0 242 836 3004 |
| TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ | |
| Meslek Adı:İő Makinesi Operatörü | Açık İő Sayısı: 1(Bir) |
| Niteliđi (Geçici/Daimi): Daimi | Deneyim Süresi: En az 1 yıl |
| Baővuru Tarihleri: 16.01.2023/20.01.2023 | |
| Baővuru Adresi: Andifli Mahallesi Halk Konutları Sokak D Blok 10/4-4 Kaő ANTALYA | |
| İrtibat Kiőisi: Őerife YAĐMUR | Unvanı: Muhasebe Sorumlusu |
| Telefonu: 0 242 836 1515 | E-posta: kaslikya007@gmail.com |
| GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ | |
| Yer: Őirket Merkez Adresi | |
| Tarih: Baővurular değerlendirildikten sonra uygun bulunan baővuru sahipleri görüşmeye çağrılacaktır. | Saat: 08:30/17:30 |
| ÇALIŐMA ŐARTLARI | |
| Çalıőma Adresi: Antalya Kaő İlçe Sınırları | |
| Çalıőma Süresi: Belirsiz süreli | Çalıőma Saatleri: Haftalık 45 saat |
| MÜRACAAT KOŐULLARI | |
| 1- T.C. Vatandaőı olmak. | |
| 2-18 yaőını tamamlamıő olmak. | |
| 3-Emekliliđe hak kazanmamıő olmak. | |
| 4- Kamu haklarından yoksun bulunmamak. | |
| 5-İlçe sınırları içinde ikamet ediyor olmak. | |
| 6-Mesleki yeterlilik sertifikasına sahip olmak. | |
| BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER | |
| 1- Kimlik Fotokopisi | |
| 2- İő Baővuru Formu (CV) | |
| FORM ONAY BİLGİLERİ | |
| Tarih: 13.01.2023 | |
| Adı Soyadı: Fevzi YEŐİL | |
| Unvanı: Müdür | |
| Kaőe/İmza: |  |

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