

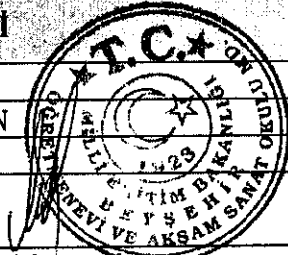
EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Beyşehir Öğretmenevi Ve A.S.O. Müdürlüğü İktisadi İşletmesi	
Adresi: Yeni Mahalle Antalya Caddesi:125 Beyşehir KONYA	
Telefonu:03325121663	Faks no:
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: AŞçı	Açık İş Sayısı:2
Niteliği (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi: 1 ay
Başvuru Tarihleri:18 Şubat 2025	
Başvuru Adresi: Yeni Mahalle Antalya Caddesi:125 Beyşehir KONYA	
İrtibat Kişisi: Mustafa CAN	Unvanı: Müdür
Telefonu:03325121663	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: İlgın DR. Vefa Tanır Devlet Hastanesi Mutfağı	
Tarih:19/02/2025	Saat: 14:00
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Fahrettin Altay Mah. 115829 sok No :2 İlgın KONYA	
Çalışma Süresi: Belirsiz Süreli	Çalışma Saatleri: 08-16/16-24/24-08 Saatleri arası
MÜRACAAT KOŐULLARI	
En az ilkokul mezunu olmak	
İlgın ilçe sınırlarında ikamet etmek	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Başvuru Formu (Başvuru esnasında verilecektir.)	
2- Kimlik Fotokopisi.	
3- Adli Sicil Belgesi. (Barkotlu e-devlet çıktısı kabul edilecektir.)	
4- Mezuniyet belgesi	
5-Tarihçeli Yerleşim Yeri Belgesi. (Barkotlu e-devlet çıktısı kabul edilecektir.)	
6-Sağlık Raporu (Aile Hekiminden Alınması Yeterli)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:17/02/2025	
Adı Soyadı: Mustafa CAN	
Ünvanı: Müdür	
Kaşe/İmza:	

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Beyşehir Öğretmenevi Ve A.S.O. Müdürlüğü İktisadi İşletmesi	
Adresi: Yeni Mahalle Antalya Caddesi:125 Beyşehir KONYA	
Telefonu:03325121663	Faks no:
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Bulaşıkçı	Açık İş Sayısı:1
Niteliği (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi: 1 ay
Başvuru Tarihleri:18 Şubat 2025	
Başvuru Adresi: Yeni Mahalle Antalya Caddesi:125 Beyşehir KONYA	
İrtibat Kişisi: Mustafa CAN	Unvanı: Müdür
Telefonu:03325121663	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: İlgın DR. Vefa Tanır Devlet Hastanesi Mutfağı	
Tarih:19/02/2025	Saat: 14:00
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Fahrettin Altay Mah. 115829 sok No :2 İlgın KONYA	
Çalışma Süresi: Belirsiz Süreli	Çalışma Saatleri: 08-16/16-24/24-08 Saatleri arası
MÜRACAAT KOŐULLARI	
En az İlkokul mezunu olmak	
İlgın ilçe sınırlarında ikamet etmek	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Başvuru Formu (Başvuru esnasında verilecektir.)	
2- Kimlik Fotokopisi.	
3- Adli Sicil Belgesi. (Barkotlu e-devlet çıktısı kabul edilecektir.)	
4- Mezuniyet belgesi	
5-Tarihçeli Yerleşim Yeri Belgesi. (Barkotlu e-devlet çıktısı kabul edilecektir.)	
6-Sağlık Raporu (Aile Hekiminden Alınması Yeterli)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:17/02/2025	
Adı Soyadı: Mustafa CAN	
Ünvanı: Müdür	
Kaşe/İmza:	



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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Beyşehir Öğretmenevi Ve A.S.O. Müdürlüğü İktisadi İşletmesi	
Adresi: Yeni Mahalle Antalya Caddesi:125 Beyşehir KONYA	
Telefonu:03325121663	Faks no:
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Garson	Açık İş Sayısı:3
Niteliği (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi: 1 ay
Başvuru Tarihleri:18 Şubat 2025	
Başvuru Adresi: Yeni Mahalle Antalya Caddesi:125 Beyşehir KONYA	
İrtibat Kişisi: Mustafa CAN	Unvanı: Müdür
Telefonu:03325121663	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: İlgin DR. Vefa Tanır Devlet Hastanesi Mutfağı	
Tarih:19/02/2025	Saat: 14:00
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Fahrettin Altay Mah. 115829 sok No :2 İlgin KONYA	
Çalışma Süresi: Belirsiz Süreli	Çalışma Saatleri: 08-16/16-24/24-08 Saatleri arası
MÜRACAAT KOŐULLARI	
En az ilkokul mezunu olmak	
İlgin İlçe sınırlarında ikamet etmek	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Başvuru Formu (Başvuru esnasında verilecektir.)	
2- Kimlik Fotokopisi.	
3- Adli Sicil Belgesi. (Barkotlu e-devlet çıktısı kabul edilecektir.)	
4- Mezuniyet belgesi	
5-Tarihçeli Yerleşim Yeri Belgesi. (Barkotlu e-devlet çıktısı kabul edilecektir.)	
6-Sağlık Raporu (Aile Hekiminden Alınması Yeterli)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:17/02/2025	
Adı Soyadı: Mustafa CAN	
Unvanı: Müdür	
Kaşe/İmza:	

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Beyşehir Öğretmenevi Ve A.S.O. Müdürlüğü İktisadi İşletmesi	
Adresi: Yeni Mahalle Antalya Caddesi:125 Beyşehir KONYA	
Telefonu:03325121663	Faks no:
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Aşçı Yardımcısı	Açık İş Sayısı:1
Niteliği (Geçici/Daimî): Geçici	Deneyim Süresi: 1 ay
Başvuru Tarihleri:18 Şubat 2025	
Başvuru Adresi: Yeni Mahalle Antalya Caddesi:125 Beyşehir KONYA	
İrtibat Kişisi: Mustafa CAN	Unvanı: Müdür
Telefonu:03325121663	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: İlgin DR. Vefa Tanır Devlet Hastanesi Mutfağı	
Tarih:19/02/2025	Saat: 14:00
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Fahrettin Altay Mah. 115829 sok No :2 İlgin KONYA	
Çalışma Süresi: Belirsiz Süreli	Çalışma Saatleri: 08-16/16-24/24-08 Saatleri arası
MÜRACAAT KOŐULLARI	
En az lıkokul mezunu olmak	
İlgin ilçe sınırlarında ikamet etmek	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Başvuru Formu (Başvuru esnasında verilecektir.)	
2- Kimlik Fotokopisi.	
3- Adli Sicil Belgesi. (Barkotlu e-devlet çıktısı kabul edilecektir.)	
4- Mezuniyet belgesi	
5-Tarihçeli Yerleşim Yeri Belgesi. (Barkotlu e-devlet çıktısı kabul edilecektir.)	
6-Sağlık Raporu (Aile Hekiminden Alınması Yeterli)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:17/02/2025	
Adı Soyadı: Mustafa CAN	
Ünvanı: Müdür	
Kaşe/İmza:	

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

