

EK-1	
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU	
KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Karaburun Belediyesi Personel Ltd. őti.	
Adresi: Merkez Mah. őehit Hakan Algın Cad. No:8/D Karaburun/İZMİR	
Telefonu: 0 (232) 731.30.20	Fax No: 0 (232) 731.31.33
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Muhasebe Yardımcı Elemanı	Açık İő Sayısı: 1
Baővuru Tarihleri: 09.01.2026 - 12.01.2026	
Baővuru Adresi: Merkez Mah. Baőkomutan Atatürk Cad. No: 4 Karaburun/İZMİR	
İrtibat Kiőisi : Övünç AYSAL	Ünvanı : őirket Yetkilisi
Telefonu: 0533 890 33 98	E-posta: sirket@karaburun.bel.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Karaburun Belediyesi	
Tarih: 14.01.2026	Saat: 08:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Karaburun'da ikamet ediyor olmak.	
28/04/2018 tarih ve 11608 sayılı Bakanlar Kurulu Kararının 4. maddede belirtilen őartları taşıyor olmak.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Özgeçmiş.	
İkametgah Belgesi.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 08.01.2026	
Adı Soyadı : Övünç AYSAL	
Unvanı: őirket Yetkilisi	
Kaőe/İmza:	
	

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