

**KAŞ LİKYA TUR. İNŞ. GIDA TEM. TAŞ.
MAD. VE TİC. LTD. ŞTİ.**

07.03.2019

Sayı: 32

Konu: İşçi İlanı Yapılması Hk.

ANTALYA ÇALIŞMA VE İŞ KURUMU İL MÜDÜRLÜĞÜ'NE

Kaş Likya Tur. İnş. Gıda Tem. Taş. Mad. ve Tic. Ltd. Şti. olarak bünyemizde istihdam edilecek kişilerin meslek bilgileri, alınacak personel sayıları, çalışma saatleri ve başvuruya ilişkin diğer bilgilerini gösteren Kurum Dışı İşçi Alımı Talep Formu ekte sunulmuş olup, ekte sunulan iş ilanının 08.03.2019/12.03.2019 tarihleri arasında yayınlanması için gerekli işlemlerin başlatılması hususunda;

Gereğini arz ederim.

Kaş Likya Turizm İnşaat Gıda Temizlik
Taşımacılık Madencilik Ve Ticaret Ltd.Şti.
Ahmet AKDENİZ
Şirket Müdürü

Eki:

1- Kurum Dışı İşçi Alımı Talep Formu

EK-1
KURUM DIŞI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: KAŞ LİKYA TURİZM İNŞ. GİD. TEM. TAŞ. MAD.VE TİC. LTD. ŞTİ.	
Adresi: Andifli Mahallesi Halk Konutları Sokak D Blok 10/4-4 Kaş ANTALYA	
Telefonu: 0 242 836 1515	Faks no: 0 242 836 3004
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Mutfak Görevlisi	Açık İő Sayısı: 1
Nitelięi (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi: Süre Belirtilmemiő
Baővuru Tarihleri: 08.03.2019/12.03.2019	
Baővuru Adresi: Andifli Mahallesi Halk Konutları Sokak D Blok 10/4-4 Kaş ANTALYA	
İrtibat Kiőisi: Őerife YAęMUR	Unvanı: Muhasebe Sorumlusu
Telefonu: 0 242 836 1515	E-posta: kaslikya007@gmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Şirket Merkez Adresi	
Tarih: 12.03.2019	Saat: 10:30
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Antalya Kaş İlçe Sınırları	
Çalışma Süresi: 12 Ay	Çalışma Saatleri: Esnek çalışma saatlerine uygun.
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1- T.C. Vatandaőı olmak	
2- 18 yaőını tamamlamıő olmak	
3- Herhangi bir sigortalı iőte çalıőmıyor olmak	
4-Emeklilięe hak kazanmamıő olmak	
5- Kamu haklarından yoksun bulunmamak	
6- 657 sayılı Kanununun 48. Maddesinde belirtilen Őartları taőımak	
7-İlçe sınırları içinde ikamet ediyor olmak	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Kimlik Fotokopisi	
2- Adli Sicil ve Arőiv Kaydı	
3- 2 Adet Vesikalık Fotoęraf	
4- Nüfus Kayıt Örneęi (Vukuatlı)	
5-İkametgâh	
6- Diploma Fotokopisi	
7- Aile Durum Bildirimi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:07.03.2019	
Adı Soyadı: Ahmet AKDENİZ	
Unvanı: Müdür	
Kaőe/İmza:	

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