# EK-1
# KURUM DIŞI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

| | |
|---|---|
| **KURUM BİLGİLERİ** | |
| Kurum Adı/Unvanı: ETİMKENT YAPI MADEN SAN. VE TİC. A.Ş. | |
| Adresi: Alsancak Mah. M.Akif Ersoy Cad. No:3 Etimesgutbel.halkekmekfab. Etimesgut/Ankara | |
| Telefonu: 0312 245 17 42 | Faks No: 0312 245 24 29 |
| **TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ** | |
| Meslek .: Büro İşçisi | Açık İş Sayısı: (1) |
| Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi-Engelli | Deneyim Süresi: |
| Başvuru Tarihleri: 28.11.2026-29.11.2026 | |
| Başvuru Adresi: insankaynaklari@etimkent.com | |
| İrtibat Kişisi: İnsan Kaynakları | Unvanı: İnsan Kaynakları |
| Telefonu: 0506 588 83 33 | E-posta: insankaynaklari@etimkent.com |
| **GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ** | |
| Adaylar arasından olumlu olan adaylarımızı görüşmeye çağıracağız. | |
| **ÇALIŞMA ŞARTLARI** | |
| Çalışma Süresi: | Çalışma Saatleri: |
| **MÜRACAAT KOŞULLARI** | |
| -18 yaşını doldurmuş olmak. | |
| -Emeklilik aylığı almıyor olmak. | |
| -Çalışacak personelin engel durumunu bildirir raporunun bulunması. | |
| -Başvurular online olarak e-posta adresimizden alınacaktır. | |
| **BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER** | |
| Detaylı Öz Geçmiş | |
| **FORM ONAY BİLGİLERİ** | |
| Tarih: | |
| Adı Soyadı: | |
| Unvanı: | |
| Kaşe/İmza: | |

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