

**EK-1**  
**KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU**

|                                                                                                               |                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>KURUM BİLGİLERİ</b>                                                                                        |                                      |
| Kurum Adı/Unvanı: Bağ-Kent Sağ.Eğt.Kültür San. Sos.Hiz.Tur.İnş.Gıda Tarım Pet.San. ve Tic. Ltd.Şti.           |                                      |
| Adresi: Fevzi Çakmak Mah. Ali Stair Cad. No:12 FOÇA/İZMİR                                                     |                                      |
| <b>TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ</b>                                                                                |                                      |
| Meslek Adı: Mimar                                                                                             | Açık İş Sayısı: 1                    |
| Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi                                                                                | Deneyim Süresi: 1 Yıl                |
| Başvuru Tarihleri:28/08/2025—01/09/2025                                                                       |                                      |
| Başvuru Adresi: Başvurular cv@foca.bel.tr adresi üzerinden yapılacak olup elden başvuru kabul edilmeyecektir. |                                      |
| İrtibat Kişisi:                                                                                               | Unvanı:                              |
| Telefonu:                                                                                                     | E-posta: cv@foca.bel.tr              |
| <b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>                                                                              |                                      |
| Yer: Şartları uygun olan adaylara bildirilecektir.                                                            |                                      |
| Tarih: Uygun bulunanlara bildirilecek                                                                         | Saat: Uygun bulunanlara bildirilecek |
| <b>ÇALIŞMA ŞARTLARI</b>                                                                                       |                                      |
| Çalışma Adresi: Foça/İzmir                                                                                    |                                      |
| Çalışma Süresi: Haftalık 45 saat                                                                              | Çalışma Saatleri:08.30/17.30         |
| <b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>                                                                                     |                                      |
| A) GENEL ŞARTLAR:                                                                                             |                                      |
| 1- T.C. vatandaşı olmak                                                                                       |                                      |
| 2- Medeni hakları kullanma ehliyetine sahip olmak                                                             |                                      |
| 3- Başvuru itibari ile 18 yaşını bitirmiş 35 yaşını doldurmamış olmak.                                        |                                      |
| 4- Kamu haklarından mahrum olmamak                                                                            |                                      |
| B) ÖZEL ŞARTLAR                                                                                               |                                      |
| 1-Lisans mezunu olması.                                                                                       |                                      |
| 2-Foça İlçe Sınırları içinde ikametgah etmesi.                                                                |                                      |
| <b>BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>                                                                          |                                      |
| 1- Adli Sicil Belgesi                                                                                         |                                      |
| 2- İkametgah Belgesi                                                                                          |                                      |
| <b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>                                                                                    |                                      |
| Tarih: 27/08/2025                                                                                             |                                      |
| Adı Soyadı: Mehmet Ali DEMİR Ünvanı: Şirket Müdürü Kaşe/İmza:                                                 |                                      |

BAĞ-KENT SAĞLIK EĞİTİM KÜLTÜR SAHAAT  
SOS. HİZ. TUR. İNŞ. GIDA TAR. PET. İTİC. VE SAN. LTD. ŞTİ.  
Merkez: Fevzi Çakmak/İzmir, Ali Stair Cad. No:12  
Yenifoca / FOÇA - İZMİR Tel & Faks : 0 24 23 00  
E-posta No : 0924 3075 4950 3515 Tic. Sicil : 147

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