


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

| KURUM BİLGİLERİ | |
|---|-------------------------------------|
| Kurum Adı/Unvanı: KARAMAN ORGANİZE SANAYİ BÖLGESİ MÜDÜRLÜĞÜ | |
| Adresi: KARAMAN OSB MÜDÜRLÜĞÜ 5.CAD. NO:32 MERKEZ/KARAMAN | |
| Telefonu:0338 224 14 97 | Faks no: 0338 224 14 98 |
| TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ | |
| Meslek Adı: İtfaiye Personeli | Açık İő Sayısı: 1 |
| Niteliđi (Geçici/Daimi): Daimi | Deneyim Süresi: |
| Baővuru Tarihleri: 03.04.2026- 17.04.2026 | |
| Baővuru Adresi: KARAMAN OSB MÜDÜRLÜĞÜ 5.CAD. NO:32 MERKEZ/KARAMAN | |
| İrtibat Kiőisi: BAYRAM ALİ EMRE | Unvanı: O.S.B. Müdür Vekili |
| Telefonu: 0338 224 14 97 | E-posta: baliemre@karamanosb.org.tr |
| GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ | |
| Yer: KARAMAN ORGANİZE SANAYİ BÖLGESİ MÜDÜRLÜĞÜ | |
| Tarih: 20.04.2026 | Saat: 10.00 |
| ÇALIŐMA ŐARTLARI | |
| Çalıőma Adresi: KARAMAN OSB MÜDÜRLÜĞÜ 5.CAD. NO:32 MERKEZ/KARAMAN | |
| Çalıőma Süresi: | Çalıőma Saatleri: |
| MÜRACAAT KOŐULLARI | |
| Baővuruların Őahsen Müdürlüđe yapılması gerekmektedir. | |
| Telefon, Faks, İnternet ve e posta yolu ile baővuru kabul edilmeyecektir. | |
| Sivil Savunma ve İtfaiyecilik Bölümü mezunu olmak veya gerekli itfaiyecilik sertifikasına sahip olmak | |
| Aktif olarak araç kullanabilen, En az C sınıfı ehliyete sahip olmak | |
| Askerlik görevini yapmış olmak | |
| En fazla 40 yaőında olmak | |
| Vardiyalı ve hafta sonu çalıőmaya uygun olmak | |
| Sabıka kaydının bulunmaması | |
| Çalıőmaya engel sağlık sorunu olmaması | |
| BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER | |
| Özgeçmiş | |
| Ehliyet | |
| FORM ONAY BİLGİLERİ | |
| Tarih: | |
| Adı Soyadı: | |
| Unvanı: | |
| Kaőe/İmza:  | |

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