

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: OĞUZELİ ÖĞRETMENEVİ VE AKŐAM SANAT OKULU İKTİSADİ İŐLETMESİ MÜDÜRLÜĐÜ	
Adresi: FATİH MAH. ÇİĞDEM SOKAK NO:12 OĞUZELİ/GAZİANTEP	
Telefonu:05382136927	Faks no:
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Aőçı Yardımcısı	Açık İő Sayısı: 2 ADET
NiteliĐi (Geçici/Daimi):GEÇİCİ	Deneyim Süresi:
Baővuru Tarihleri:08.09.2026	
Baővurular: CV/Öz Geçmiş Bilgisi; oguzeliogretmenevi@gmail.com adresine veya kuruma Öz Geçmiş Bilgisi(CV) gönderilerek yapılacaktır. Öz geçmiş bilgilerinde iletişim bilgilerinin belirtilmesi gerekir.	
Baővuru Adresi: FATİH MAH. ÇİĞDEM SOKAK NO:12 OĞUZELİ/GAZİANTEP	
İrtibat Kiőisi: MEHMET AKGÜL	Unvanı: KURUM MÜDÜRÜ
Telefonu:05376734728	E-posta: oguzeliogretmenevi@gmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Baővurusu uygun görülen adaylara telefon veya mail yoluyla dönüş yapılacaktır.	
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: OĞUZELİ ÖĞRETMENEVİ VE AKŐAM SANAT OKULU İKTİSADİ İŐLETMESİ MÜDÜRLÜĐÜ	
Çalışma Süresi: 10.09.2026-25.06.2027(9 Ay 13 Gün)	Çalışma Saatleri: Haftalık 45 saat
MÜRACAAT KOŐULLARI	
T.C. Vatandaőı Olmak.	
Kamu Haklarından mahrum bulunmamak.	
EmekliliĐe hak kazanmamış olmak.	
En az ilkokul mezunu olmak.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
a) Kimlik belgesi fotokopisi	
b) İkametgah Belgesi	
c) CV, Öz Geçmiş Bilgisi	
d) 1 adet vesikalık fotoğraf(İőe başlanma halinde istenecektir.)	
e) Adli sicil kaydı (İőe başlanma halinde istenecektir.)	
g) Bulaőıcı Hastalığı Olmadığına Dair Sağlık Raporu(İőe başlanma halinde istenecektir.)	
h)Gerekli Mesleki belgeler(İőe başlanma halinde istenecektir.)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 07.09.2026	
Adı Soyadı: Mehmet AKGÜL	
Unvanı: Kurum Müdürü	
Kaőe/İmza: 	
OĞUZELİ ÖĞRETMENEVİ ve AKŐAM İKTİSADİ İŐLETMESİ MÜDÜRLÜĐÜ Gaziel/GAZİANTEP	

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