

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: HOPA ÖĞRETMENEVİ VE ASO MÜDÜRLÜĞÜ İKTİSADİ İŐLETMESİ

Adresi: Kuledibi Mah. Karadeniz Ortaokulu Yanı No32 HOPA/ARTVİN

Telefonu: 0466 351 24 11

Faks no:

TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: RESEPSİYON GÖREVLİŐİ

Açık İő Sayısı: 1 ADET

Niteliđi (Geçici/Daimi):DAİMİ

Deneyim Süresi:

Başvuru Tarihleri: 22.10.2026 - 24.10.2026 tarihleri arasında 2 Gün

Başvuru Adresi: HOPA ÖĞRETMENEVİ VE ASO MÜDÜRLÜĞÜ

İrtibat Kiőisi: ÇAĞDAŐ DURMUŐ

Unvanı: MÜDÜR YARDIMCISI

Telefonu:0530 882 89 08

E-posta:

GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: HOPA ÖĞRETMENEVİ VE ASO MÜDÜRLÜĞÜ MÜDÜR YARDIMCISI ODASI

Tarih ve Saat: 26.10.2026 - 30.10.2026 TARİHLERİ ARASINDA

ÇALIŞMA ŐARTLARI

Çalışma Adresi: HOPA ÖĞRETMENEVİ VE ASO MÜDÜRLÜĞÜ

Çalışma Süresi: HAFTADA ALTI GÜN

İDARENİN BELİRLEYECEĞİ SAATLER ÜZERİNDE
HAFTALIK 45 SAAT

MÜRACAAT KOŐULLARI

1. T.C. Vatandaőı Olmak.
2. Kamu Haklarından mahrum bulunmamak.
3. Güvenlik Soruőturması ve Arőiv Soruőturması Olumlu Olmak.
4. İlan tarihi itibariyle HOPA İlçesinde ikamet ediyor olmak.(İlan tarihinden sonra yapılan ikamet deđiőikliđi dikkate alınmayacaktır.)
5. Askerlik durumu itibariyle; Askerlikle iliőiđi bulunmamak.
6. 18 yaőını doldurmuő olmak
7. 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu'nun 48. Maddesinde belirtilen őartları taőımak.
8. En az Lise ve Dengi Okuldan Mezun Olmak.

ÖZEL ŐARTLAR

1. Daha önce Otel veya Öğretmenevi Polisevi Konuk evi gibi sosyal tesislerde iő deneyimine sahip olmak
2. İletişim konusunda kurs veya seminer almıő olmak

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

1. Nüfus cüzdanı fotokopisi
2. Yerleşim yeri belgesi. (İkametgah belgesi)
3. Eğitim Durumunu gösteren diploma,
4. Askerlik durum belgesi,
5. Adli sicil kaydı,
6. Kurs veya Seminer Bitirme Belgesi
7. Sağlık raporu (Aile Hekimi Yeterli Olacaktır.)
8. Özel Őartlar kısmında belirtilen iő deneyimini gösteren sigorta dökümü

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 21.10.2026

Adı Soyadı: Hasan Vedat YILMAZ

Unvanı : Kurum Müdürü

Mühür / İmza:

