

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

| <b>KURUM BİLGİLERİ</b>  |                                      |
|---|--------------------------------------|
| Kurum Adı/Unvanı: ERKONUT İNŐAAT TAAH. İNŐ. MALZ. NAKLİYE ve MADEN TİC. ve SAN. A.Ő |                                      |
| Adresi: ÖMER NASUHİ BİLMEN MAH.FARABİ BULVARI HAVAALANI YOLU ÜZERİ                  |                                      |
| Telefonu: 0442 238 52 52  | Faks no:                             |
| <b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>  |                                      |
| Meslek Adı: ALÇI-BOYA USTASI  | Açık İŐ Sayısı: 2                    |
| NiteliĐi (Geçici/Daimi): BELİRLİ SÜRELİ   | Deneyim Süresi: 5                    |
| BaŐvuru Tarihleri: 30.03.2026-31.03.2026  |                                      |
| BaŐvuru Adresi: ER KONUT İNŐAAT TAAH. İNŐ. MALZ. NAKLİYE ve MADEN TİC. ve SAN. A.Ő  |                                      |
| İrtibat KiŐisi:   | Unvanı: İNSAN KAYNAKLARI             |
| Telefonu:   | E-posta: z.carikcioglu@erkout.com.tr |
| <b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>  |                                      |
| Yer: ERKONUT İNŐAAT TAAH. İNŐ. MALZ. NAKLİYE ve MADEN TİC. ve SAN. A.Ő              |                                      |
| Tarih: 31.03.2026   | Saat: 09.00 – 10.00 arası            |
| <b>ÇALIŐMA ŐARTLARI</b>   |                                      |
| ÇalıŐma Adresi: ERKONUT İNŐAAT TAAH. İNŐ. MALZ. NAKLİYE ve MADEN TİC. ve SAN. A.Ő   |                                      |
| ÇalıŐma Süresi: BELİRLİ SÜRELİ  | ÇalıŐma Saatleri: 08.00 – 17.00      |
| <b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>   |                                      |
| <b>ALÇI-BOYA USTASI</b>   |                                      |
| <b>MESLEKİ YETERLİLİK BELGESİNİN OLMASI</b>   |                                      |
| <b>5 YIL VE ÜZERİ İNŐAAT USTASI OLARAK ÇALIŐMIŐ (İŐ TECRÜBESİ OLMASI)</b>           |                                      |
| <b>İL DIŐINA ÇIKMALARINA ENGEL BİR DURUM BULUNMAMASI (GÖREVLENDİRME)</b>            |                                      |
| <b>ÇALIŐMAYA ENGEL HERHANGİ BİR ORTOPEDİK RAHATSIZLIĐI BULUNMAMASI</b>              |                                      |
| <b>YOĐUN ÇALIŐMA TEMPOSUNA AYAK UYDURABİLECEK ÇALIŐMA</b>                           |                                      |
| <b>UYGUNLUĐUNDA OLMASI</b>  |                                      |
| <b>1 AY DENEME SÜRECİ VE İŐ PERFORMANSINA GÖRE DEĞERLENDİRME</b>                    |                                      |
| <b>YAPILACAKTIR</b>   |                                      |
| <b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>  |                                      |
| <b>ÖZGEÇMİŐ</b>   |                                      |
| <b>MESLEKİ YETERLİLİK BELGESİ</b>   |                                      |
| <b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>  |                                      |
| 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.