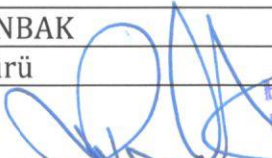


**EK-1**  
**KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU**

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
Kurum Adı/Unvanı: NAL-BEL KAFETERYA İKTİSADİ İŐLETMESİ	
Adresi : Aliğa Mh. Bursa cad. No:19/2 Nallıhan/ANKARA	
Telefonu: 0 312 785 10 11	Faks no:
<b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: BEDEN İŐİŐİ	Açık İŐ Sayısı: 5
Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici ( 7 Ay )	Deneyim Süresi:
BaŐvuru Tarihleri: 07.04.2026-08.04.2026	
BaŐvuru Adresi: Aliğa Mh. Bursa cad. No:19/2 Nallıhan/ANKARA	
İrtibat KiŐisi: Recep TONBAK	Unvanı: İŐletme Müdürü
Telefonu: 545 241 80 08	E-posta: <a href="mailto:receptonbak@gmail.com">receptonbak@gmail.com</a>
<b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer: NALLIHAN BELEDİYESİ TOPLANTI SALONU	
Tarih: 09.04.2026 <sup>t</sup>	Saat: 10:00
<b>ÇALIŐMA ŐARTLARI</b>	
ÇalıŐma Adresi: Aliğa Mh. Bursa cad. No:19/2 Nallıhan/ANKARA	
ÇalıŐma Süresi: 45 Saat	ÇalıŐma Saatleri: 08:30 – 17:00
<b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>	
Türkiye Cumhuriyeti VatandaŐı olmak ve Kamu haklarından mahrum bulunmamak	
Cinsiyeti BelirtilmemiŐ	
Herhangi bir Sosyal Güvenlik Kurumundan emeklilik, yaŐlılık ve malullük aylığı almaya hak kazanmamıŐ olmak.	
ÇalıŐmasına engel bir durumun bulunmaması	
En Az Ortaokul Mezunu Olmak	
35 YaŐından Gün almamıŐ Olmak	
BaŐvuru evrakları eksik olan ve gerekli kriterleri sağlamayan baŐvurular değerlendirmeye alınmayacaktır.	
Nallıhan İlçesi Sınırlarında İkamet Ediyor Olmak	
<b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
Nüfus cüzdanı fotokopisi	
Adli sicil kaydı	
Vukuatlı nüfus kayıt örneği	
Fotođraf (2 Adet)	
Son 6 aylık SGK hizmet dökümü	
Diploma	
YerleŐim yeri belgesi	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
Tarih: 06.04.2026	
Adı Soyadı: Recep TONBAK	
Unvanı: İŐletme Müdürü	
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.