

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: UŐAK ÖĞRETMENEVİ VE ASO MÜDÜRLÜĐÜ	
Adresi: İBRAHİM TAHTAKILIÇ CADDESİ NO 45 UŐAK MERKEZ	
Telefonu:05072941009	Faks no:
TALEP/BASVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı:RESEPSİYONİST 4224.03	Açık İş Sayısı:1 (Bir)
NiteliĐi (Geçici/Daimi):DAİMİ	Deneyim Süresi:-
Başvuru Tarihleri:05.03.2026-10.03.2026	
Başvuru Adresi:UŐAK ÖĞRETMENEVİ ve ASO MÜDÜRLÜĐÜNE ŐAHSEN	
İrtibat Kişisi:TALHA GÜMÜŐ	Unvanı:Müdür Yardımcısı
Telefonu:0507 294 10 09	E-posta:usakogretmenevi@gmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: UŐAK ÖĞRETMENEVİ ve ASO MÜDÜRLÜĐÜ(İbrahim tahtakılıç cad.NO 45)	
Tarih:13.03.2026	Saat:10.00
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: İBRAHİM TAHTAKILIÇ CADDESİ NO 45 UŐAK MERKEZ	
Çalışma Süresi:DAİMİ TAM ZAMANLI	Çalışma Saatleri:NÖBET ŐEKLİNDE 8 (Sekiz)SAAT
MÜRACAAT KOŐULLARI	
EN AZ LİSANS MEZUNU OLMAK	
25-40 YAŐ ARASI OLMAK	
MEB ONAYLI BİLGİSAYAR SETİFİKASINA SAHİP OLMAK	
NÖBET SİSTEMİNE UYGUN ÇALIŞMA ŐARTLARINA MÜSAİT OLMAK	
SABİKA KAYDI BULUNMAMAK	
BASVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
ÖĞRENİM DURUMUNU GÖSTERİR BELGE	
SABİKA KAYDI OLMADIĐINA DAİR BELGE	
MEB ONAYLI BİLGİSAYAR SERTİFİKASI	
NÜFUS CÜZDAN FOTOKOPİSİ	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:04.03.2026	
Adı Soyadı:Muhammed Huzeyfe ÇİFTÇİ	
Unvanı:Uőak Öğretmenevi ve ASO Müdürü	
Kaőe/İmza:	

Not: Bu form işçi alımı için Uőak Öğretmenevi ve ASO Müdürü tarafından ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürü tarafından onaylanarak MEB'e gönderilir.

İl: 0 276 227 13 69 Fax: 227 08 41 Merkez/UŐAK
Uőak V.D.H.No: 652 003 33 83