



00021445290

EK-1 KURUM DIŞI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: SİNCAN ÖĞRETMENEVİ İKTİSADİ İŞLETMESİ

Adresi: İstasyon Mahallesi Erdal Sokak No : 12 Sincan/ANKARA

Telefonu: 0312 276 59 60

Faks no:

TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: MUTFAK ELEMANI

Açık İş Sayısı: 1 (BİR)

Niteliği (Geçici/Daimi):

Deneyim Süresi: -

Başvuru Tarihleri: 08.09.2026/ 12.09.2026

Başvuru Adresi : İstasyon Mahallesi Erdal Sokak No : 12 Sincan/ANKARA

İrtibat Kişisi: UĞUR KOLSUZ

Unvanı: MÜDÜR

Telefonu: 0312 276 59 60

E-posta: sincanogretmenevi@gmail.com

GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: SİNCAN ÖĞRETMENEVİ İKTİSADİ İŞLETMESİ

Tarih: 08.09.2026/ 12.09.2026

Saat: 09.00-17.00 ARASI

ÇALIŞMA ŞARTLARI

Çalışma Adresi: İstasyon Mah. Erdal Sokak No:12 Sincan ANKARA

Çalışma Süresi: 9 SAAT

Çalışma Saatleri: 04.00-13.00

MÜRACAAT KOŞULLARI

ALINACAK PERSONELİN HİJYEN BELGESİ OLMASI GEREKMEKTEDİR.

HAFTADA 6 GÜN ÇALIŞIP 1 GÜN HAFTALIK İZİN KULLANDIRILACAKTIR. BAYRAM VE RESMİ TATİLLERDE ÇALIŞILMASI VEYA FAZLA MESAI YAPILMASI DURUMUNDA EK ÜCRET ÖDENECEKTİR.

BAŞVURULAN UNVAN DEVLET KADROSU OLMAYIP SİNCAN ÖĞRETMENEVİ BÜNYESİNDE ÇALIŞTIRILACAKTIR.

ALINACAK ÜCRET : NET 33000 TL

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

HİJYEN BELGESİ

ADLI SİCİL KAYDI

İKAMETGAH

SAĞLIK RAPORU

EĞİTİM DURUMUNU GÖSTERİR BELGE

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 07.09.2026

Adı Soyadı: UĞUR KOLSUZ

Unvanı: KURUM MÜDÜRÜ

Kaşe/İmza

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

İletişim Bilgileri:
Tel: 0312 276 59 60 6530 66 0566
Sincan V.D. 770.005 2498