

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: KAR BEL PERSONEL A.Ő.	
Adresi: 4 Temmuz Mah.Cumhuriyet Cad. NO.81/2 Karamürsel / KOCAELİ	
Telefonu: 0 262 452 10 25	Faks No: 0262 452 13 89
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Beden İőisi	Açık İő Sayısı: 5
Nitelięi : Mevsimlik / Part Time	Deneyim Süresi:
Baővuru Tarihleri: 08.07.2025 / 09.07.2025	
Baővuru Adresi: Karamürsel Belediyesi	
İrtibat Kiőisi: Sinem YILDIZ	Unvanı: Personel
Telefonu: 0262 452 10 25	E-posta: sinem.yildiz@karamürsel.bel.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Karamürsel Belediyesi	
Tarih: 09.07.2025	Saat: 14.00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: Kocaeli/ Karamürsel	
Çalıőma Süresi:	Çalıőma Saatleri:
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Herhangi Bir Sosyal Güvenlik Kurumundan Emekli Aylığı Almaya Hak Kazanmamıő Olmak.	
Ekek Adaylar için Askerlik ile İliőięi Bulunmamak.	
Görevi Yapmasına Engel Sağlık Problemi Bulunmamak.	
Baővurular Őahsen Őirket Merkezine Yapılacaktır. Telefon, E-Posta vb. ile Baővuru Alınmayacaktır.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 07.07.2025	
Adı Soyadı: Ahmet ÇALIK	
Unvanı: Yönetim Kurulu Başkanı	
Kaőe/İmza: 	

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