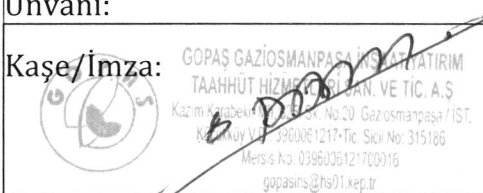


EK-1  
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: GOPAŐ GAZİOSMANPAŐA İNŐAAT YATIRIM TAAHHÜT HİZ. SAN. VE TİC. A.Ő.	
Adresi: Kazım Karabekir Mah. 825 Sok. No:20 G.O.PAŐA /İSTANBUL	
Telefonu: 0212 609 25 25	Faks : 0212 537 62 67
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı : Destek Personeli	Açık İő Sayısı: 1
Niteliđi (Geçici/Daimi):Geçici	Deneyim Süresi:
Baővuru Tarihleri: 10.06.2026-11.06.2026	
Baővuru Adresi: Kazım Karabekir Mah. 825 Sok. No:20 G.O.Paőa / İSTANBUL	
İrtibat Kiőisi:	Unvanı:
Telefonu:0212 609 25 25	Eposta:insankaynaklari@gopas.com.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer:	
Tarih:	Saat:
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi:	
Çalıőma Süresi:	Çalıőma Saatleri:
MÜRACAAT KOŐULLARI	
<ul style="list-style-type: none"><li>T.C. Vatandaőı olmak.</li><li>18 yaőından büyük olmak.</li><li>Kamu Haklarından Kısıtlı olmamak.</li><li>En az ilköğretim Mezunu olmak.</li></ul>	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
<ul style="list-style-type: none"><li>İlandaki mail adresine cv gönderilmelidir.</li><li>Baővuru yapılacak özgeçmişte mutlaka T.C. kimlik Numarası yazılmalıdır.</li></ul>	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
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.

