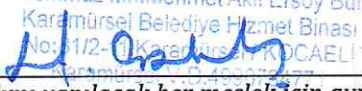


**EK-1**  
**KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU**

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
Kurum Adı/Unvanı: <b>KAR BEL PERSONEL A.Ő.</b>	
Adresi: 4 Temmuz Mah.Cumhuriyet Cad. N0.81/2 Karamürsel / KOCAELİ	
Telefonu: 0 262 452 10 25	Faks No: 0262 452 13 89
<b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: <b>Beden İŐŐisi</b>	Açık İŐ Sayısı: <b>8</b>
NiteliĐi : Mevsimlik	Deneyim Süresi:
BaŐvuru Tarihleri: 14.05.2026 / 15.05.2026	
BaŐvuru Adresi: Karamürsel Belediyesi	
İrtibat KiŐisi: Sinem YILDIZ	Unvanı: Personel
Telefonu: 0262 452 10 25	E-posta: sinem.yildiz@karamürsel.bel.tr
<b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer: Karamürsel Belediyesi	
Tarih: 15.05.2026	Saat: 14.00
<b>ÇALIŐMA ŐARTLARI</b>	
ÇalıŐma Adresi: Kocaeli/ Karamürsel	
ÇalıŐma Süresi:	ÇalıŐma Saatleri:
<b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>	
Herhangi Bir Sosyal Güvenlik Kurumundan Emekli Aylığı Almaya Hak KazanmamıŐ Olmak.	
Ekek Adaylar için Askerlik ile İliŐiĐi Bulunmamak.	
Görevi Yapmasına Engel Sağlık Problemi Bulunmamak.	
BaŐvurular Őahsen Őirket Merkezine Yapılacaktır.	
<b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
Tarih: 13.05.2026	
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 MüdürlüĐüne/Hizmet Merkezine gönderilir.