

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı:Cumaovası Sosyal Tesis İşletmeleri Anonim Şirketi	
Adresi:Görece Cum. Mah. Nazar Boncuğu Cad. No:26 Menderes /İzmir	
Telefonu:(534) 081 64 24	Faks no:
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: BEDEN İŐÇİŐİ	Açık İş Sayısı: 20
Niteliđi (Geçici/Daimi): GEÇİCİ	Deneyim Süresi: 2 ay
Başvuru Tarihleri: 10.06.2026-12.06.2026	
Başvuru Adresi: Görece Cumhuriyet Mah. Nazar Boncuğu Cad. No:26 Menderes / İZMİR	
İrtibat Kişisi: 0534 081 64 24	Unvanı: Şirket
Telefonu: :(534) 081 64 24	E-posta: cumaovasi.a.s@hotmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Görece Cumhuriyet Mah. Nazar Boncuğu Cad. No:26 Menderes / İZMİR	
Tarih: 10.06.2026 -12.06.2026	Saat: 08:30-17:30
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Menderes ilçe sınırları içindeki Cumaovası Sosyal Tesis İşletmeleri A.ő. 'nin Menderes ve sahil kesimindeki cafeler	
Çalışma Süresi: Belirli süreli	Çalışma Saatleri: Esnek çalışma saatlerine uygun
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Başvurular kurumun email adresine yapılacaktır. İzmir ilinde ikamet etmek. En az ilkokul mezunu olmak.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
İkametgah Belgesi ,Nüfus Cüzdan Fotokopisi, Fotoğraflı geçmiş İş tecrübelerini Gösteren cv.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 10.06.2026	
Adı Soyadı ADNAN AŐKIN	
Unvanı: Yönetim Kurulu Başkan Yardımcısı	
Kaőe/İmza: CUMAOVASI	

Not: Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüğüne Zilmet Merkezi'ne gönderilir.

Menderes İl No: 216 120 0569