


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

| <b>KURUM BİLGİLERİ</b>   |   |
|--|---|
| Kurum Adı/Unvanı: Kayalıpınar Örenyeri Başkanlığı  |   |
| Adresi:Yıldızeli Kayalıpınar Örenyeri – Sivas/Yıldızeli  |   |
| Telefonu: 0543364971   | Faks no:  |
| <b>TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ</b>   |   |
| Meslek Adı: Beden işçisi   | Açık İş Sayısı: 5                                 |
| Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici  | Deneyim Süresi:                                   |
| Başvuru Tarihleri: 1.7-20.9.2026   |   |
| Başvuru Adresi:  |   |
| İrtibat Kişisi: Çiğdem Maner   | Unvanı: Doçent Dr.                                |
| Telefonu:  | E-posta: cmaner@ku.edu.tr                         |
| <b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>   |   |
| Yer: Kayalıpınar/Yıldızeli   |   |
| Tarih: Başvurular değerlendirildikten sonra uygun bulunan başvuru sahipleri görüşmeye çağrılacaktır.   | Saat: 7-9.30; 10.00-12.30; 13.00-1500             |
| <b>ÇALIŞMA ŐARTLARI</b>  |   |
| Çalışma Adresi: Yıldızeli Kayalıpınar Örenyeri – Sivas/Yıldızeli   |   |
| Çalışma Süresi:  | Çalışma Saatleri: 7-9.30; 10.00-12.30; 13.00-1500 |
| <b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>  |   |
| Sadece Sivas Merkez, Őarkıőla ve Yıldızeli ilçelerinden başvuranlar değerlendirilecek  |   |
| TC vatandaőı olmak   |   |
| Kamu haklarından mahrum bulunmamak   |   |
| Askerlikle iliőkisi bulunmamak   |   |
| Not: İstenilen evraklar başvuru bilgileri kısmındaki eposta adresine gönderilecek olup Deperlendirme yapılıp kabul görülen kişiler mülakata çağrılacaktır. |   |
| <b>BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>   |   |
| Özgeçmiş   |   |
|  |   |
| <b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>   |   |
| Tarih:22.6.2026  |   |
| Adı Soyadı: Doç. Dr. Çiğdem Maner  |   |
| Unvanı: Kayalıpınar Kazısı Kazı 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.