

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: Konya Karapınar Öğretmenevi ve Akşam Sanat Okulu

Adresi: Hacı Ömerli Mahallesi Konya Caddesi No:47 Karapınar/KONYA

Telefonu: 332 755 33 27

Faks No: 332 755 22 99

TALEP/ BAŞVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: Resepsiyon Görevlisi- 4224.03

Açık İş Sayısı : 1 (Bir)

Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici

Görev Süresi: 6 ay

Başvuru Tarihleri: 19/06/2026-23/06/2026

Başvuru Adresi: **karapinarogretmenevi@hotmail.com** e-posta adresine CV ve Barkodlu SGK Dökümü gönderilecektir.

İrtibat Kişisi: **Ömer Lütfi ÇELEBİ**

Unvanı: Kurum Müdürü

Telefonu: 0 332 755 33 27

E-Posta: **karapinarogretmenevi@hotmail.com**

GORUŐME/ MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: **Őartları sađlayan adaylara bildirilecektir.**

Tarih: **24.06.2026**

Saat: **Őartları sađlayan adaylara e-posta ile bildirilecektir.**

ÇALIŞMA őARTLARI

Çalışma Adresi: Konya Karapınar Öğretmenevi ve Akşam Sanat Okulu Ana Binası ve Kalyon Ek Bina

Mesai Süresi: **Tam zamanlı**

Çalışma Saatleri: **Vardiyalı**

MÜRACAT KOŐULLARI

- a) 657 sayılı Kanunun 48 inci maddesinin (A) bendinin (1), (4), (5), (6), (7) ve (8) numaralı alt bentlerinde belirtilen Türk vatandaşı olma, zorunlu eğitimini tamamlamış bulunma, kamu haklarından mahrum bulunmama, 18 yaşını geçmiş olma, işini yapmaya engel akıl hastalığı olmama şartlarını taşımak,
- b) Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaşlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamış olmak,
- c) Vardiyalı çalışmaya engel olacak sağlık problemi olmamak.
- d) Hizmet ile ilgili belgelendirilebilecek en az 6 (Altı) ay iş tecrübesi olmak,
- e) İnsan ilişkileri iyi olmak ve diksiyonu düzgün olmak
- f) **Erkek olmak** ve hizmet geređi **Karapınar ilçe merkezinde ikamet ediyor olmak**, 6 ay askerlikle iliői olmamak.

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

Başvurular yukarıda belirtilen e-posta adresine CV gönderilmesi yolu ile yapılacaktır.

İş deneyimi ile ilgili barkodlu SGK hizmet dökümü başvuru e-posta ekinde pdf formatında gönderilecektir.

Uygun bulunan adaylara başvuru listesi ayrıca bildirilecektir.

Başvuru sürecinde kurum e-posta bildirimleri açık olacak ve her saat kontrol yapıp başvuru CV'leri kontrol edilecektir.

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih : 18/06/2026

Adı Soyadı : Ömer Lütfi ÇELEBİ

Unvanı : Kurum Müdürü

Kaőe/imza:



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