

KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: KÜTAHYA TAVŞANLI ÖĞRETMENEVİ VE ASO TİCARİ İŐLETMESİ	
Adresi: YENİ MAHALLE HAŐİM BENLİ BULVARI NO:29 TAVŞANLI/KÜTAHYA	
Telefonu:02746144334	Faks no:
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Kat Hizmetleri Elemanı 9112.08	Açık İő Sayısı: 3 ADET
Meslek Adı: Servis Elemanı (Garson) 5120.10	Deneyim Süresi:
Niteliđi (Geçici/Daimi):GEÇİCİ	
Baővuru Tarihleri:15.09.2026-17.09.2026	
Baővuru Adresi: YENİ MAHALLE HAŐİM BENLİ BULVARI NO:29 TAVŞANLI ÖĞRETMENEVİ VE ASO TAVŞANLI/KÜTAHYA	
İrtibat Kiőisi: Mustafa ELDEŐ	Unvanı: Müdür Yardımcısı
Telefonu:05446238525	E-posta:mustafa4342a@gmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: YENİ MAHALLE HAŐİM BENLİ BULVARI NO:29 TAVŞANLI/KÜTAHYA TAVŞANLI ÖĞRETMENEVİ VE ASO	
Tarih ve Saat: 21.09.2026 --- 11.30	
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: TAVŞANLI ÖĞRETMENEVİ VE ASO	
Çalıőma Süresi: 5 AY 29 GÜN	Çalıőma Saatleri: ESNEK
MÜRACAAT KOŐULLARI	
MÜRACAATLAR ELDEN KURUMA TESLİM EDİLEREK YAPILACAKTIR.	
T.C. Vatandaőı Olmak.	
Kamu Haklarından mahrum bulunmamak.	
Güvenlik Soruőturması ve Arőiv Soruőturması Olumlu Olmak.	
İlan tarihi itibariyle Tavşanlı ilçesinde ikamet ediyor olmak.	
Askerliđini yapmış olmak.	
Görevini Devamlı Yapmasına Engel Olabilecek Vücut Özrü ve sağlık problemi Bulunmadığına dair beyan.(Aile hekiminden Sağlık raporu almak)	
Esnek çalıőma saatlerine uyum gösterebilmek.	
İlk Yardım Eđitimi Sertifikası, İő Sağlığı ve Güvenliđi Eđitimi Sertifikası, Hijyen Eđitimi Sertifikasına sahip olmak	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
a)Baővuru Formunun Tavşanlı Öğretmenevi ve Aso * dan temin edilerek açık ve eksiksiz olarak doldurulması,	
b) İlk Yardım Eđitimi Sertifikası, İő Sağlığı ve Güvenliđi Eđitimi Sertifikası, Hijyen Eđitimi Sertifikasının fotokopileri	
c) 1 adet vesikalık fotođraf,	
d) Adli sicil kaydı,	
e) Askerlik durum belgesi,	
f) Nüfus cüzdanı fotokopisi,	
g) Sağlık raporu (Aile Hekimi Yeterli Olacaktır.)	
h) Yerleőim yeri belgesi. (İkametgah belgesi)	
FORM TESLİM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 18.09.2026	
Adı Soyadı: Yunus BAŐÇI	
Unvanı: Müdür	
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 gönderilmelidir.

