
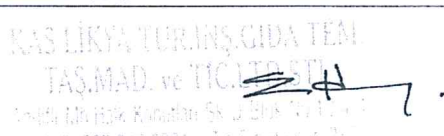


KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: KAŐ LİKYA TURİZM İNŐ. GİD. TEM. TAŐ. MAD. VE TİC. LTD. ŐTİ.	
Adresi: Andifli Mahallesi Halk Konutları Sokak D Blok 10/4-4 Kaő ANTALYA	
Telefonu: 0 242 836 1515	Faks no: 0 242 836 3004
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Beden İőisi	Açık İő Sayısı: 20 (YİRMİ)
Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi: Belirtilmemiş
Baővuru Tarihleri: 11.05.2026-20.05.2026	
Baővuru Adresi: Andifli Mahallesi Halk Konutları Sokak D Blok 10/4-4 Kaő ANTALYA	
İrtibat Kiőisi: Őerife YAĐMUR	Unvanı: Muhasebe Sorumlusu
Telefonu: 0 242 836 1515	E-posta: kaslikya007@gmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Őirket Merkez Adresi	
Tarih: Baővurular değerlendirildikten sonra uygun bulunan baővuru sahipleri görüőmeye çağrılacaktır.	Saat: 08:30/17:30
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: Antalya Kaő İlçe Sınırları	
Çalıőma Süresi: Belirli Süreli	Çalıőma Saatleri: Haftalık 45 saat
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1- T.C. Vatandaőı olmak	
2-18 yaőını tamamlamıő olmak	
3-Emekliliđe hak kazanmamıő olmak	
4- Kamu haklarından yoksun bulunmamak	
5-İőe engel herhangi bir durumu bulunmamak	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Őahsen veya mail yolu ile baővurular kabul edilecektir.	
2- İő Baővuru Formu (CV)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 11.05.2026	
Adı Soyadı: Erdal HACİVELİOĞLU	
Unvanı: Őirket Müdürü	
Kaőe/İmza: 	

Not: Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iő arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüđüne/Hizmet Merkezine gönderilir.

KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: KAŐ LİKYA TURİZM İNŐ. GİD. TEM. TAŐ. MAD. VE TİC. LTD. ŐTİ.	
Adresi: Andifli Mahallesi Halk Konutları Sokak D Blok 10/4-4 Kaő ANTALYA	
Telefonu: 0 242 836 1515	Faks no: 0 242 836 3004
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Kamyon Őoförü	Açık İő Sayısı: 8 (SEKİZ)
Nitelięi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi: Belirtilmemiş
Baővuru Tarihleri: 11.05.2026/20.05.2026	
Baővuru Adresi: Andifli Mahallesi Halk Konutları Sokak D Blok 10/4-4 Kaő ANTALYA	
İrtibat Kiőisi: Őerife YAęMUR	Unvanı: Muhasebe Sorumlusu
Telefonu: 0 242 836 1515	E-posta: kaslikya007@gmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Őirket Merkez Adresi	
Tarih: Baővurular değerlendirildikten sonra uygun bulunan baővuru sahipleri görüőmeye çağrılacaktır.	Saat: 08:30/17:30
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: Antalya Kaő İlçe Sınırları	
Çalıőma Süresi: Belirli Süreli	Çalıőma Saatleri: Haftalık 45 saat
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1- T.C. Vatandaőı olmak.	
2-18 yaőını tamamlamıő olmak.	
3-Emeklilięe hak kazanmamıő olmak.	
4- Kamu haklarından yoksun bulunmamak.	
5- İőe engel herhangi bir durumu bulunmamak	
6-C - E sınıfı ehliyet ve Src, Psikoteknik belgelerine sahip olmak.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Őahsen veya mail yolu ile baővurular kabul edilecektir.	
2- İő Baővuru Formu (CV)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 11.05.2026	
Adı Soyadı: Erdal HACİVELİOğLU	
Unvanı: Őirket Müdürü	
Kaőe/İmza: 	

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