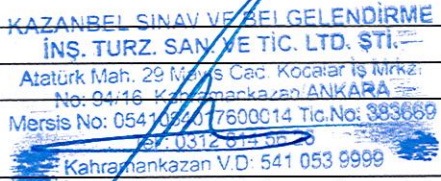


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Kazanbel Sınav ve Belgelendirme İnŐ.Turz.San.Tic.Ltd.Őti.	
Adresi: Atatürk Mah. 29 Mayıs caddesi Kocalar İŐ Merkezı No: 94/16 Kahramankazan	
Telefonu: 0312 814 56 26	Faks no:
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı:BEDEN İŐÇİŐİ	Açık İŐ Sayısı: 15
NiteliĐi (Geçici/Daimi):GEÇİCİ	
BaŐvuru Tarihleri: 01.06.2026 – 03.06.2026	
BaŐvuru Adresi: Atatürk Mah. 29 Mayıs caddesi Kocalar İŐ Merkezı No: 94/16 Kahramankazan Adresine Őahsen baŐvurulacaktır.	
İrtibat KiŐisi: Rifat OĐUZ	Unvanı: İdari Personel
Telefonu: (312) 814 56 26	E-posta: kazanbel@outlook.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Mülakat Yeri: Atatürk Mah.29 Mayıs Cad.Kocalar İŐ Merkezı No:94/16 Kahramankazan	
Tarih: 03.06.2026	Saat: 13:00 – 15:00 saatleri arası
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: Ankara il sınırları içerisinde	
"ÇalıŐma Süresi: tam zamanlı – vardiyalı	ÇalıŐma Saatleri: -
MÜRACAAT KOŐULLARI	
28.04.2018 tarih ve 11608 sayılı bakanlar kurulu kararının 4. Maddesinde belirtilen Őartları taşıyor olmak.	
Kahramankazan ilçesinde ikamet ediyor olmak	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Öz geçmiş (cv)	
İkametgah belgesi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:01.06.2026	
Adı Soyadı: Abdullah ÇOBAN	
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 MüdürlüĐüne/Hizmet Merkezine gönderilir.