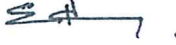


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

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: őoför	Açık İş Sayısı: 2 (İKİ)
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi: Belirtilmemiő
Baővuru Tarihleri: 04.02.2026/06.02.2026	
Baővuru Adresi: Andifli Mahallesi Halk Konutları Sokak D Blok 10/4-4 Kaő ANTALYA	
İrtibat Kiőisi: őerife YAĞMUR	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 görüşmeye çağırılacaktır.	Saat: 08:30/17:30
ÇALIŞMA őARTLARI	
Çalışma Adresi: Antalya Kaő İlçe Sınırları	
Çalışma Süresi: Belirsiz Süreli	Çalışma Saatleri: Haftalık 45 saat
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1- T.C. Vatandaőı olmak.	
2-18 yaőını tamamlamıő olmak.	
3-Emekliliğe hak kazanmamıő olmak.	
4- Kamu haklarından yoksun bulunmamak.	
5- Kaő İlçe sınırları içinde ikamet ediyor olmak.	
6- B sınıfı ehliyete sahip olmak.	
7-Seyahat engeli olmaksızın arazi őartlarında çalışabilir olmak.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- őahsen veya mail yolu ile baővurular kabul edilecektir.	
2- İş Baővuru Formu (CV)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 04.02.2026	
Adı Soyadı: Erdal HACİVELİOĞLU	
Unvanı: Müdür	
Kaőe/İmza:	
	

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

EK-1
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: Beden İőőisi	Açık İş Sayısı: 5 (BEŐ)
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi: Belirtilmemiő
Baővuru Tarihleri: 04.02.2026/06.02.2026	
Baővuru Adresi: Andifli Mahallesi Halk Konutları Sokak D Blok 10/4-4 Kaő ANTALYA	
İrtibat Kiőisi: őerife YAŐMUR	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 görüşmeye çağırılacaktır.	Saat: 08:30/17:30
ÇALIŞMA őARTLARI	
Çalışma Adresi: Antalya Kaő İlçe Sınırları	
Çalışma Süresi: Belirsiz süreli	Çalışma Saatleri: Haftalık 45 saat
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1- T.C. Vatandaőı olmak.	
2-18 yaőını tamamlamıő olmak.	
3-Emekliliğe hak kazanmamıő olmak.	
4- Kamu haklarından yoksun bulunmamak.	
5- İőe engel herhangi bir durumu bulunmamak.	
6- İlçe sınırları içinde ikamet ediyor olmak.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- őahsen veya mail yolu ile baővurular kabul edilecektir.	
2- İş Baővuru Formu (CV)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 04.02.2026	
Adı Soyadı: Erdal HACİVELİOĞLU	
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 gönderilir.

EK-1
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: Kamyon őoförü	Açık İş Sayısı: 1 (BİR)
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi: Belirtilmemiő
Baővuru Tarihleri: 04.02.2026/06.02.2026	
Baővuru Adresi: Andifli Mahallesi Halk Konutları Sokak D Blok 10/4-4 Kaő ANTALYA	
İrtibat Kiőisi: őerife YAĞMUR	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 görüşmeye çağırılacaktır.	Saat: 08:30/17:30
ÇALIşMA őARTLARI	
Çalışma Adresi: Antalya Kaő İlçe Sınırları	
Çalışma Süresi: Belirsiz Süreli	Çalışma Saatleri: Haftalık 45 saat
MÜRACAAT KOőULLARI	
1- T.C. Vatandaőı olmak.	
2- 18 yaőını tamamlamıő olmak.	
3-Emekliliğe hak kazanmamıő olmak.	
4- Kamu haklarından yoksun bulunmamak.	
5- Kaő İlçe sınırları içinde ikamet ediyor olmak.	
6- C ya da E sınıfı ehliyet ve Src, Psikoteknik belgelerine sahip olmak.	
7-Seyahat engeli olmaksızın arazi őartlarında çalışabilir olmak.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- őahsen veya mail yolu ile baővurular kabul edilecektir.	
2- İş Baővuru Formu (CV)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 04.02.2026	
Adı Soyadı: Erdal HACİVELİOĞLU	
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 gönderilir.

EK-1
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: Andıflı 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: İş Makinesi Operatörü	Aık İş Sayısı: 1 (Bir)
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi: Belirtilmemiő
Baővuru Tarihleri: 04.02.2026/06.02.2026	
Baővuru Adresi: Andıflı Mahallesi Halk Konutları Sokak D Blok 10/4-4 Kaő ANTALYA	
İrtibat Kiőisi: őerife YAĞMUR	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 görüşmeye çağırılacaktır.	Saat: 08:30/17:30
ÇALIşMA őARTLARI	
Çalışma Adresi: Antalya Kaő İlçe Sınırları	
Çalışma Süresi: Belirsiz süreli	Çalışma Saatleri: Haftalık 45 saat
MÜRACAAT KOőULLARI	
1- T.C. Vatandaőı olmak.	
2-18 yaőını tamamlamıő olmak.	
3-Emekliliğe hak kazanmamıő olmak.	
4- Kamu haklarından yoksun bulunmamak.	
5-Mesleki yeterlilik sertifikasına sahip olmak.	
6- İlçe sınırları içinde ikamet ediyor olmak.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- őahsen veya mail yolu ile baővurular kabul edilecektir.	
2- İş Baővuru Formu (CV)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 04.02.2026	
Adı Soyadı: Erdal HACİVELİOĞLU	
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 gönderilir.