

YONCALI DÜBECİK KAPLICALARI İŞLETMESİ A.Ş.

Sayı
Konu

: 2018/306
: İşçi alım ilanı

26.10.2018

KÜTAHYA ÇALIŞMA VE İŞ KURUMU İL MÜDÜRLÜĞÜNE

Kütahya Yoncalı Dübecik Kaplıcaları İşletmesi A.Ş. de istihdam edilmek üzere alınacak engelli personele ait Kurum Dışı İşçi Alım Formu, Kurumunuzca ilan edilmek üzere ekte gönderilmiştir.

Bilgilerinize arz ederim.



Murat KOYAK
Yönetim Kurulu Üyesi

KURUM DIŞI İŞÇİ ALIM FORMU

İŐYERİ BİLGİLERİ

İÇin Adı : Kütahya Yoncalı Dübecik Kaplıcaları İŞletmesi A.Ő.
Adresi : Yenidođan Mahallesi, Dumlupınar Blv. No:111, 43020 Kütahya Merkez/Kütahya
Telefonu : 0274 2236331 Dahili 1422

TALEP / BAŐVURU BİLGİLERİ

Açık İŐ Sayısı : 5 adet Engelli İŞçi
BaŐvuru Tarihleri : 30.10.2018-30.10.2018
BaŐvuru Adresi : Yenidođan Mahallesi, Dumlupınar Blv. No:111, 43020 Kütahya Merkez/Kütahya

GÖRÜŐMEYE İLİŐKİN BİLGİLER

Yer : Kütahya İl Özel İdaresi
Yenidođan Mahallesi, Dumlupınar Blv. No:111, 43020 Kütahya Merkez/Kütahya
Tarih ve Saat : 02.11.2018 tarihinde saat 09:00-17:00

MESLEKİ ÖZELLİKLER

İstenen Meslek : İŞçi (Engelli)
Deneyim Süresi : --

ÇALIŞMA ŐARTLARI

Çalışma Süresi : Sürekli
Çalışma Saatleri : Haftada 45 saat (İŐ Őartlarına göre vardiya ve fazla mesai yaptırılabilir)
Çalışma Adresi : Kütahya İl Sınırları

MÜRACAAT KOŐULLARI

- 1- Türkiye Cumhuriyeti VatandaŐı olmak.
- 2- 18 yaŐını tamamlamıŐ olmak
- 3- Affa uğramıŐ olsa bile devletin güvenliğine karŐı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin iŐleyiŐine karŐı suçlardan mahkum olmamak,
- 4- Askerlik durumu itibariyle ; a- Askerlikle ilđisi bulunmamak, b- Askerlik çağına gelmemiŐ olmak, c- Askerlik çağına gelmiŐ ise muvazaf askerlik hizmetini yapmıŐ yahut ertelenmiŐ veya yedek sınıfa geçirilmiŐ olmak
- 5- Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaŐlılık veya malüllük aylığı almaya hak kazanmamıŐ olmak

BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- 1- Dilekçe
- 2- Üzerinde T.C. Kimlik numarası yazılı bulunan nüfus cüzdanının önlü arkalı fotokopisi
- 3- Son 6 ay içerisinde çektirilmiŐ 1 adet vesikalık fotoğraf
- 4- Askerlikle iliŐkisi bulunmadığına dair belge
- 5- Öğrenim durumunu gösterir belge (fotokopi)
- 6- Engellilik oranını gösterir Sağlık Kurulu Raporu (Fotokopisi dilekçeye eklenecek, aslı baŐvuranın yanında bulunacak)
- 7- Güvenlik soruŐturması ve/veya arŐiv araŐtırması formu (mülakatta başarılı olanlar için istenecektir)

Tarih : 26.10.2018
Adı Soyadı : Murat KOYAK
Unvanı : Yön.Kur. Üyesi
İmzası :

