


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ			
Kurum Adı/Unvanı	: Şehzadeler Mühendislik A. Ş.		
Adres	: 1. Anafartalar Mah. Mustafa Kemal Paşa Cad. No: 10 Kat: 3 D: 311 (Vakıf İşhanı) Şehzadeler / MANİSA		
Telefonu	: 0 236 250 11 20	Fax No	:
TALEP / BAŞVURU BİLGİLERİ			
Meslek Adı	: Kamu Hizmeti	Açık İş Sayısı	: 2
Niteliği (Geçici/Daimi)	: Çöp Kamyon Arkası Toplayıcısı	Deneyim Süresi	:
Başvuru Tarihleri	: 04.05.2020 - 08.05.2020		
Başvuru Adresi	: Şehzadeler Mühendislik A. Ş.		
İrtibat Kişisi	: Feride Gül METİN	Unvanı	: İnsan Kaynakları
Telefonu	: 0 236 250 11 20	E-posta	: info@sehzedelermuhendislik.com.tr
GÖRÜŐME / MÜLAKAT BİLGİLERİ			
Yer	: 1. Anafartalar Mah. Mustafa Kemal Paşa Cad. No: 10 Kat: 3 D: 316 (Vakıf İşhanı) Şehzadeler / MANİSA		
Tarih	: 11.05.2020	Saat	: 09:00 - 17:00 arası
Başvurular şahsen yapılacaktır.			
ÇALIŞMA ŐARTLARI			
Çalışma Adresi	: Şehzadeler Mühendislik A. Ş.		
Çalışma Süresi	: Tam Zamanlı	Çalışma Saatleri	:
MÜRACAAT KOŐULLARI			
1- Türk vatandaşı olmak			
2- 18 yaşını tamamlamıő olmak			
3- Affa uğramıő olsa bile devletin güvenliğine karőı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyiőine karőı suçlardan mahkum olmamak			
4- Askerlik durumu itibarıyla; Askerlikle ilđisi bulunmamak, askerlik çağına gelmemiő bulunmak, Askerlik çağına gelmiő ise muazzaf askerlik hizmetini yapmıő yahut ertelenmiő veya vedek sınıfa geçirilmiő olmak			
5- 22.05.2005 tarihli ve 4857 sayılı İş Kanununun 30 uncu maddesi hükümleri saklı kalmak kaydıyla görevini devamlı yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak			
6- Güvenlik Soruőturması ve/veya Arşiv araőturması yapılmıő olmak			
7- En az İlk Okul mezunu olmak			
8- 40 yaşını aőmamıő olmak			
9- Cinsiyeti Erkek olmak			
10- İşkur'a "İş Arayan Kaydı" bulunmak			
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER			
1- Nüfus Fotokopisi			
3- İkametgah			
4- Sabıka Kaydı (Adliye veya E-Devlet)			
5- Diploma			
2- Fotoğraf (2 Adet)			
FORM ONAY BİLGİLERİ			
Tarih	:		
Adı Soyadı	: Mehmet KAVAS		
Unvanı	: Belediye Başkan Yrd.		
Kaőe/İmza	: 		

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı	: Şehzadeler Mühendislik A. Ő.
Adres	: I. Anafartalar Mah. Mustafa Kemal Paşa Cad. No: 10 Kat: 3 D: 311 (Vakıf İŞhanı) Şehzadeler / MANİSA
Telefonu	: 0 236 250 11 20
Fax No	:
TALEP / BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı	: Kamu Hizmeti
Açık İŞ Sayısı	: 1
Niteliği (Geçici/Daimi)	: Őoför
Deneyim Süresi	: 5 yıl
Başvuru Tarihleri	: 04.05.2020 - 08.05.2020
Başvuru Adresi	: Şehzadeler Mühendislik A. Ő.
İrtibat Kişisi	: Feride Gül METİN
Unvanı	: İnsan Kaynakları
Telefonu	: 0 236 250 11 20
E-posta	: info@sehzedelermuhendislik.com.tr
GÖRÜŐME / MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer	: I. Anafartalar Mah. Mustafa Kemal Paşa Cad. No: 10 Kat: 3 D: 316 (Vakıf İŞhanı) Şehzadeler / MANİSA
Tarih	: 11.05.2020
Saat	: 09:00 - 17:00 arası
Başvurular Şahsen yapılacaktır.	
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi	: Şehzadeler Mühendislik A. Ő.
Çalışma Süresi	: Tam Zamanlı
Çalışma Saatleri	:
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1- Türk vatandaşı olmak	
2- 18 yaşını tamamlamıŐ olmak	
3- Affa uğramıŐ olsa bile devletin güvenliğine karŐı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin iŐleyiŐine karŐı suçlardan mahkum olmamak	
4- Askerlik durumu itibarıyla; Askerlikle ilĐisi bulunmamak, askerlik çağına gelmemiŐ bulunmak. Askerlik çağına gelmiŐ ise muazzaf askerlik hizmetini yapmıŐ yahut ertelenmiŐ veya yedek sınıfa geçirilmiŐ olmak	
5- 22.05.2005 tarihli ve 4857 sayılı İŞ Kanununun 30 uncu maddesi hükümleri saklı kalmak kaydıyla görevini devamlı yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak	
6- Güvenlik SoruŐturması ve/veya Arşiv araŐtırması yapılmıŐ olmak	
7- En az İlk Okul mezunu olmak	
8-5yıl iş deneyimi olması	
9- E sınıfı ehliyet	
10- SRC belgesi	
11- Cinsiyeti Erkek olmak	
12- İŞkur'a "İŞ Arayan Kaydı" bulunmak	
13- 40 yaşını aŐmamıŐ olmak	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Nüfus Fotokopisi	
3- İkametgah	
4- Sabıka Kaydı (Adliye veya E-Devlet)	
5- Diploma	
2- Fotoğraf (2 Adet)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih	:
Adı Soyadı	: Mehmet KAVAS
Unvanı	: Belediye Başkan Yrd.
KaŐe/İmza	: 

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