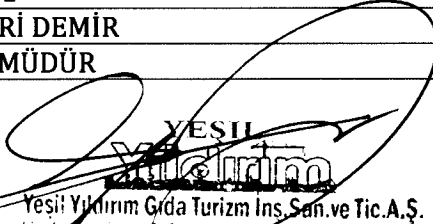


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı:YEŐİL YILDIRIM A.Ő.	
Adresi :ŐÜKRANİYE MAHALLESİ 4. ŐANLI SOKAK NO:6 YILDIRIM/BURSA (KENTSEL TASARIM BİNASI)	
Telefonu: 4441602 DAHİLİ : 2283	Faks no:
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı:GREYDER OPERATÖRÜ	Açık İŐ Sayısı:1 PERSONEL
NiteliĐi (Geçici/Daimi):DAİMİ	Deneyim Süresi:2 YIL
BaŐvuru Tarihi:09.02.2021-11.02.2021	
BaŐvuru Adresi: ŐÜKRANİYE MAHALLESİ 4. ŐANLI SOKAK NO:6 YILDIRIM/BURSA (KENTSEL TASARIM BİNASI)	
İrtibat KiŐisi: SABRİ DEMİR TUĐBA NUR ÇAP	Unvanı: GENEL MÜDÜR Unvanı: HALKLA İLİŐKİLER PERSONELİ
Telefonu:4441602 DAHİLİ :2283	E-posta: yesilyildirim@yildirim.bel.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
YER: ŐÜKRANİYE MAHALLESİ 4. ŐANLI SOKAK NO:6 YILDIRIM/BURSA (KENTSEL TASARIM BİNASI)	
TARİH: 09.02.2021	SAAT: (10:00 İLE 16:000 ARASI)
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi:YILDIRIM İLÇESİ SINIRLARI DÂHİLİNDE	
ÇalıŐma Süresi: HAFTALIK 45 SAAT	ÇalıŐma Saatleri:7,5 SAAT GÜNLÜK VARDİYALI
MÜRACAAT KOŐULLARI	
EMEKLİ OLMAMAK, EMEKLİLİK ŐARTLARI TAŐIMAMAK, BEDENEN SAĐLIKLI OLMAK, VARDİYALI ÇALIŐMA ŐARTLARINA UYGUN OLMAK , ASKERLİĞİNİ YAPMIŐ OLMAK HERHANGİ BİR BULAŐICI HASTALIĐI TAŐIMAMAK,OPERATÖR BELSİNE SAHİP OLMAK EN AZ 2 YIL TECRÜBE SAHİBİ OLMAK,40 YAŐINI AŐMAMIŐ	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
CV - SABİKA KAYDI - SRC BELGESİ -EHLİYET B ELGESİ-OPERATÖR BELGESİ PSİKOTEKNİK MUAYENE BELGESİ	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:09.02.2021	
Adı Soyadı: SABRİ DEMİR	
Unvanı: GENEL MÜDÜR	
KaŐe/İmza:	

Not: Bu form iŐçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iŐ arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl MüdürlüĐüne/Hizmet Merkezine gönderilir.