

EK-1

KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı:Mut Yeşil Enerji Ticaret ve Sanayi Limited Şirketi	
Adresi:Kale Mahallesi Cumhuriyet Meydanı Mut Belediyesi No:8 MUT/MERSİN	
Telefonu:	Faks no:
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Beden İőisi	Açık İő Sayısı: 20
Niteliđi (Geçici/Daimi):Geçici	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: 11.09.2024 - 14.09.2024	
Başvuru Adresi: Kale Mahallesi Cumhuriyet Meydanı Mut Belediye Binası No:8 MUT/MERSİN	
İrtibat Kişisi: Hüseyin MOR	Unvanı:
Telefonu: (0324)774 27 27	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: MUT BELEDİYE BAŐKANLIđI	
Tarih:16.09.2024	Saat: 10:00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: Kale Mahallesi Cumhuriyet Meydanı Mut Belediye Binası No:8 MUT/MERSİN	
Çalıőma Süresi: Mut Belediyesi Tarafından Belirlenir.	Çalıőma Saatleri: Mut Belediyesi Tarafından Belirlenir.
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Bireysel (elden) olarak müracaat yapılacaktır.	
18 yaőını bitirmiş olmak.	
Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilikđi hak etmemiş olmak.	
28/04/2018 tarihli resmi gazetede yayımlanan İl Özel İdareleri, Belediyeler ve bağlı kuruluşları ile bunların üyesi olduğu mahalli idare birliklerinin personel çalıőtırılmasına dayalı hizmetlerinin görülmesine ilişkin usul ve esasların 4. Maddesindeki Őartları taşıyor olmak.	
Mut İlçe sınırları içerisinde ikamet etmek.(ilan tarihinden önce)	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Nüfuz cüzdanı fotokopisi	
İő Giriő Sağlık Raporu (1.Hemogram 2.ASK,ALT,AST,BUN,KREATİNİN,BUN 3. Hormon(hsb,antihbs...)4. Akciđer grafisi 5:SFT(solunum fonksiyon testi) 6.ODYO Test 7.EKG 8. Tetonoz aőısı kartı	
Adli sicil kaydı	
Askerlik durum belgesi	
İkametgah belgesi	
Başvuru dilekçesi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:10.09.2024	
Adı Soyadı:	MUT YEŞİL ENERJİ TİC. VE SAN. LTD. ŐTİ. Kale Mah. Cumhuriyet Meydanı Mut Belediyesi No:8 - Mut/MERSİN Mut V. D. 625 060 6817 Mersis No:0817000081700012
Unvanı:	Süleyman Sami EŐER MUT YEŞİL ENERJİ Őirket Müdürü
Kaőe/İmza:	

Not: Bu form iőçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iő arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.

Not: İő giriő sağlık raporu iő yeri hekimimiz tarafından onaylanmayan başvurular kabul edilmeyecektir.
Not: Bu form iőçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iő arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.