

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: KASDAŐ KADIKÖY SAĐLIK TURİZM EĞİTİM ÇEVRE TEMİZLİĞİ OTO PARK HİZMETLERİ İNŐAAT YAYINCILIK SAN. VE TİC. A.Ő.	
Adresi: HasanpaŐa Mah. Sarayardı Cd. No: 98 Kadıköy/İST.	
Telefonu: 216 337 89 51	Faks no: 216 550 67 62
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Çöpçü	Açık İŐ Sayısı: 20
NiteliĐi (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi:
BaŐvuru Tarihleri: 17.09.2024 mesai bitimine kadar	
BaŐvuru Adresi: BaŐvurular için info@kaldas.com adresine özgeçmiş gönderilmesi gerekmektedir. e-mail dışında baŐvuru kabul edilmeyecektir. Gönderilen özgeçmişler değerlendirildikten sonra uygun bulunan özgeçmiş sahipleri görüşmeye çağrılacaktır.	
İrtibat KiŐisi: -	Unvanı: -
Telefonu: -	E-posta: info@kaldas.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Mülakat yer ve zamanı uygun görülen adaylara daha sonra bildirilecektir.	
Tarih: -	Saat: -
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: Kadıköy İlçesi	
ÇalıŐma Süresi: Tam Zamanlı	ÇalıŐma Saatleri:
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1- T.C. vatandaŐı olmak,	
2- Kamu haklarından mahrum bulunmamak,	
3- Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek beden ve akıl hastalığı bulunmamak,	
4- Askerlik hizmeti ile iliŐi olmamak,	
5- Okur-yazar olmak,	
6- Sahada çalıŐabilecek fiziksel yeterliliĐe sahip olmak,	
7- HiyerarŐik çalıŐma düzeni, vardiyalı, akŐam-gece-hafta sonu-bayram-yılbaŐı vb tatil günlerinde çalıŐmaya uyumlu olmak, mesai dışında oluŐabilecek acil durumlarda görev ve sorumluluk alabilmek,	
8- Tercihen Anadolu yakasında ikamet etmek,	
9- Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaŐlılık, malullük aylığı almamak,	
10- Sözlü ve gerektiğinde mesleği ile ilgili uygulamalı sınav yapılacaktır.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Özgeçmiş	
2- MesleĐi ile ilgili diploma, sertifika, ustalık vs. gibi belgeler	
3- Erkek adaylar için askerlik durum belgesi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 12.09.2024	
Adı Soyadı:	
Unvanı:	
KaŐe/İmza:	

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: KASDAŐ KADIKÖY SAĐLIK TURİZM EĞİTİM ÇEVRE TEMİZLİĞİ OTOPARK HİZMETLERİ İNŐAAT YAYINCILIK SAN. VE TİC. A.Ő.	
Adresi: HasanpaŐa Mah. Sarayardı Cd. No: 98 Kadıköy/İST.	
Telefonu: 216 337 89 51	Faks no: 216 550 67 62
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Őoför (Çöp Kamyonu)	Açık İŐ Sayısı: 10
NiteliĐi (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi:
BaŐvuru Tarihleri: 17.09.2024 mesai bitimine kadar	
BaŐvuru Adresi: BaŐvurular için info@kasdaz.com adresine özgeçmiş gönderilmesi gerekmektedir. e-mail dışında baŐvuru kabul edilmeyecektir. Gönderilen özgeçmişler değerlendirildikten sonra uygun bulunan özgeçmiş sahipleri görüşmeye çağrılacaktır.	
İrtibat KiŐisi: -	Unvanı: -
Telefonu: -	E-posta: info@kasdaz.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Mülakat yer ve zamanı uygun görülen adaylara daha sonra bildirilecektir.	
Tarih: -	Saat: -
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: Kadıköy İlçesi	
ÇalıŐma Süresi: Tam Zamanlı	ÇalıŐma Saatleri:
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1- T.C. vatandaŐı olmak,	
2- Kamu haklarından mahrum bulunmamak,	
3- Görevini devamlı yapmasına, sahada çalıŐmasına engel olabilecek beden ve akıl hastalığı bulunmamak,	
4- Askerlik hizmeti ile iliŐi olmamak,,	
5- En az ilköĐretim mezunu olmak,	
6- En az 2 yıl mesleki tecrübeye sahip olmak,	
7- C, CE, DE sınıfı ehliyete sahip olmak,	
8- SRC2, SRC4 ve Psikoteknik belgelerine sahip olmak,	
9- HiyerarŐik çalıŐma düzeni, vardiyalı, akŐam-gece-hafta sonu-bayram-yılbaŐı vb tatil günlerinde çalıŐmaya uyumlu olmak, mesai dışında oluŐabilecek acil durumlarda görev ve sorumluluk alabilmek,	
10- Tercihen Anadolu yakasında ikamet etmek,	
11- Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaŐlılık, malullük aylığı almamak,	
12- Sözlü ve gerektiğinde mesleği ile ilgili uygulamalı sınav yapılacaktır.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Özgeçmiş	
2- MesleĐi ile ilgili diploma, sertifika, ustalık vs. gibi belgeler	
3- Erkek adaylar için askerlik durum belgesi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 12.09.2024	
Adı Soyadı:	
Unvanı:	
KaŐe/İmza:	

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