

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: Karabiga Kent Hizmetleri Turizm Tic. Ltd. Şti.
Adresi: Yalı Mahallesi, Ova Cad. No:2/A Karabiga, Biga / ÇANAKKALE
Telefonu: 0286 354 1717 Faks no: 0286 354 2360

TALEP/BASVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: Sağlık Personeli Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi Deneyim Süresi:

Başvuru Tarihleri: 24.01.2025-25.01.2025

Başvuru Adresi: Yalı Mahallesi, Ova Cad. No:2/A Karabiga, Biga / ÇANAKKALE

İrtibat Kişisi: Ömer Kutay ÇAHAN

Unvanı: Sorumlu Müdür

Telefonu: 0551 942 80 16

E-posta: karabigaobm@gmail.com

GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

E-Posta adresine gönderilen belgeler ve özgeçmişler değerlendirilecektir.
Gerekli koşullarını sağlayan adaylar arasından uygun görülenler mülakata alınacaktır.

Yer: Karabiga Kent Hizmetleri Binası

Saat: 09.00

Tarih: 27.01.2025

ÇALIŞMA ŞARTLARI

Çalışma Adresi: Yalı Mahallesi, Ova Cad. No:2/A Karabiga, Biga / ÇANAKKALE

Çalışma Süresi: 45 Saat

Çalışma Saatleri: 08:30-17:30

MÜRACAAT KOŐULLARI

T.C. Vatandaşı olmak

Biga ilçesi veya Karabiga beldesinde ikamet ediyor olmak.

18 yaşını tamamlamış olmak

Affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlardan mahkum olmamak

Erkek adaylar için askerlikle ilgisi bulunmamak veya en az 1 yıl tecilli olmak

Hemşire ve hemşire yardımcısı, acil tıp teknisyeni/teknikeri bölümlerinden mezun olmak.

BASVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

Başvuru Dilekçesi

Kimlik Fotokopisi

İkametgâh Belgesi

Çift Sorgulu Adli Sicil Belgesi

Diploma

Erkekler adaylar için Askerlik Durum Belgesi

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 21.01.2025

Adı Soyadı: Ömer Kutay ÇAHAN

Unvanı: Sorumlu Müdür

Kaşe/İmza: Ömer Kutay ÇAHAN
Sorumlu Müdür

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