

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: VİRBEL İMAR İNŐAAT SANAYİ VE TİCARET ANONİM ŐİRKETİ	
Adresi: KıŐla Mah. Yeni Belediye Cad. No:1 VİRANŐEHİR/ŐANLIURFA	
Telefonu:0414 511 30 81 Dahil 1183	Fax No:
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı:BEDEN İŐİŐİ	Açık İŐ Sayısı:10
NiteliĐi (Geçici/Daimi):DAİMİ	Deneyim Süresi: 2 Ay
BaŐvuru Tarihleri: 19.02.2025 -22.02.2025	
BaŐvuru Adresi: VİRBEL İMAR İNŐAAT SANAYİ VE TİCARET ANONİM ŐİRKETİ	
İrtibat KiŐisi: ABDULKADİR ÇAPANAK	Unvanı:MUHASEBE YETKİLİŐİ
Telefonu: 0531 888 72 22	E-posta: virbelas@gmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer : KıŐla Mah. Yeni Belediye Cad. No:1 /VİRBEL A.Ő.	
Tarih : 25.02.2025	Saat:14.00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: ViranŐehir Belediyesi Sınırları	
ÇalıŐma Süresi: Tam Zamanlı	ÇalıŐma Saatleri: 08:00-17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-28.04.2018 Tarih ve 30405 sayılı Resmi gazetede yayımlanan“İl Özel İdareleri, Belediyeler ve Bağlı kuruluşları ile Bunlar Üyesi olduğu Mahalli İdare birliklerinin Personel ÇalıŐtırılmasına Dayalı Hizmetlerinin Gördürölmesine iliŐkin Usul ve Esasların” 4. Maddesinde belirtilen Őirket Personellerinde aranacak Őartları taŐımak.	
2- Kuruma istenen evraklar ile Őahsen müracaat edilecektir.	
3- ViranŐehir ilçe sınırları içinde ikamet ediyor olmak	
4- Yapılacak sözlü Mülakatta BaŐarılı olmak	
5- Emekli olmamak, Emeklilik Őartlarını taŐımamak	
6- Bedenen sağlıklı olmak	
7- BaŐvurular İŐ baŐvuru ve talep dilekçesi ile VİRBEL A.Ő. Őirketine yapılacaktır.	
8- Erkek adaylar için Askerlikle iliŐkisi bulunmamak veya tecilli olmak	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Kimlik Fotokopisi, Askerlik Durum Belgesi, Adli Sicil Kaydı Belgesi, Sağlık Raporu	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:19.02.2025	
Adı Soyadı: Lütfi SELİMOĞLU	
Unvanı: Yönetim Kurulu Üyesi	
KaŐe/İmza:	 <p>VİRBEL İMAR İNŐAAT SAN. ve TİC. A.Ő. KıŐla Mah. Yeni Belediye Cad. No: 1 ViranŐehir V.D. 925 072 0022 - V.Őehir / Ő.URFA Mersis No: 0925072002200001 - Tic.Sic.No: 3402</p>

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