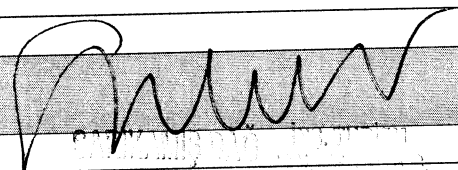


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

| KURUM BİLGİLERİ | |
|--|---|
| Kurum Adı/Unvanı: SARIKAMIŐ DAĐ.İNŐ. TURİZM.SAN.VE TİC A.Ő. | |
| Adresi:KARADAĐ MAH.VALİ HÜSEYİN ATAK BULVARI NO/72 İL ÖZEL İDARE | |
| Telefonu:0474 223 21 06 | Faks no:0474 223 67 36 |
| TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ | |
| Meslek Adı: YÜKLEYİCİ OPERATÖRÜ | Açık İő Sayısı: 1 |
| NiteliĐi (Geçici/Daimi): DAİMİ | Deneyim Süresi:- |
| Baővuru Tarihleri:16.04.2025-18.04.2025 | |
| Baővuru Adresi: KARADAĐ MAH.VALİ HÜSEYİN ATAK BULVARI NO/72 MERKEZ /KARS | |
| İrtibat Kiőisi: BURAK ÇAĐLI | Unvanı: Őirket Yetkilisi |
| Telefonu: (0474) 212 75 28 | E-posta: sarikamisdag36@hotmail.com |
| GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ | |
| Yer: KARS İL ÖZEL İDARE | EVRAK TESLİM TARİHİ : 16.04.2025-18.04.2025 |
| MÜLAKAT TARİHİ: 25.04.2025 | Saat:10:00-17:00 |
| ÇALIŐMA ŐARTLARI | |
| Çalıőma Adresi:KARS MERKEZ VE İLÇELERİ | |
| Çalıőma Süresi:BELİRSİZ SÜRELİ | Çalıőma Saatleri:- |
| MÜRACAAT KOŐULLARI | |
| G SINIFI YÜKLEYİCİ OPERATÖRÜ EHLİYETİNE SAHİP OLMAK | |
| PSİKOTEKNİK BELGESİNE SAHİP OLMAK | |
| SAĐLIK RAPORU(AĐIR İŐLERDE ÇALIŐABİLİR -ARAZİ ŐARTLARINDA ÇALIŐABİLİR)BELGESİ | |
| ERKEKLER İÇİN TERHİS BELGESİ VEYA MUAF OLDUĐUNA DAİR BELGE | |
| ADLİ SİCİL BELGESİ (SAVCILIKTAN VEYA E-DEVLETTEN ALINABİLİR) | |
| NÜFUS CÜZDANI ÖRNEĐİ | |
| İKAMETGAH BELGESİ | |
| EN SON 6 AY İÇERİSİNDE KARS MERKEZ VE İLÇELERİNDE İKAMET EDİYOR OLMAK | |
| OKUR YAZAR OLMAK (İLK OKUL MEZUNU) | |
| İŐ BAŐVURU FORMU İMZALI | |
|  | |
| FORM ONAY BİLGİLERİ | |
| Tarih: | |
| 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.