

EK-1**KURUM DIŞI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU**

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: BESOT MANİSA BELD.MÜŞ.MÜTH.HİZ.ULAŞ.TOP.TAŞ.SOS.TES.İŞL. TURİZM VE ENERJİ SAN.VE TİC.A.Ő.	
Adresi: Yarhasanlar Mah.2319 Sokak No:12/A K:2 Şehzadeler-MANİSA	
Telefonu:0 236 238 02 82	Faks no:
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: İlaçlama Araç Şoförü	Açık İş Sayısı: 1 (Bir)
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: 16.05.2025 -16.05.2025 tarihlerinde başvurular aşağıdaki linkte belirtilen CV Bankasından yapılacaktır.	
İrtibat Kişisi:Vektörlerle Mücadele Şube Müdürlüğü	Unvanı: Veteriner İşleri Dairesi Başkanlığı
Telefonu: + 90 (236) 239 66 40 / 6915-6909	Link: https://cv.manisa.bel.tr/
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Başvuru tarihi sona ermesinden itibaren uygun görülen adaylara bir hafta içerisinde çağrı yapılacaktır.	
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: Veteriner İşleri Dairesi Başkanlığı /Vektörlerle Mücadele Şube Müdürlüğü	
Çalışma Süresi: Tam Zamanlı	Çalışma Saatleri: İdare tarafından bildirilecektir.
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1- 5593 Sayılı Kamu Kurum ve Kuruluşlarına İşçi Alınmasında Uygulanacak Usul ve Esaslar Hakkında Yönetmeliğin 4.maddesinde belirtilen genel Şartları taşımak	
2- Yasa dışı ideolojik amaçlı faaliyetlere, anarşi ve terör eylemlerine herhangi bir suretle karışmamış veya katılmamış olmak, Sabıka kaydı olmamak	
3- Başvuru yapan adayların başvuru yaptığı ilçede ikamet etmesi Şartı aranmaktadır	
4- Ortaokul Mezunu olmak, Ekip Çalışmasına Uyumlu olmak, İş Sağlığı ve İş Güvenliği açısından engeli bulunmamak,	
5-İhtiyaç duyulan personel sayısı ve ilçeleri aşağıdaki gibidir. *Selendi – 1 personel (Selendi ilçesinde ikamet etmek)	
6-En az B sınıfı ehliyete sahip olmak,	
7-Benzer sektörde en az 2 yıl çalışmış olmak,	
8-Src 4 belgesine sahip olmak. Eğer yok ise açılacak olan ilk eğitime katılmak,	
9-Biyosidal Ürün Uygulayıcısı Sertifikasına sahip olmak(Sertifikaya sahip olan kişilere öncelik verilecektir). Eğer yok ise açılacak olan ilk eğitime katılmak,	
10- Başvuru yapan adayların İşkur kaydının bulunması zorunludur.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Öz Geçmiş (CV)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	13.05.2025
Adı Soyadı:	
Unvanı:	
Kaőe/İmza:	

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

EK-1
KURUM DIŞI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: BESOT MANİSA BELD.MÜŞ.MÜTH.HİZ.ULAŞ.TOP.TAŞ.SOS.TES.İŞL. TURİZM VE ENERJİ SAN.VE TİC.A.Ş. Adresi: Yarhasanlar Mah.2319 Sokak No:12/A K:2 Şehzadeler-MANİSA	
Telefonu:0 236 238 02 82	Faks no:
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Biyosidal Ürün Uygulayıcısı	Açık İş Sayısı: 2 (İki)
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: 16.05.2025 -16.05.2025 tarihlerinde başvurular aşağıdaki linkte belirtilen CV Bankasından yapılacaktır.	
İrtibat Kişisi: Vektörlerle Mücadele Şube Müdürlüğü	Unvanı: Veteriner İşleri Dairesi Başkanlığı
Telefonu: + 90 (236) 239 66 40 / 6915-6909	Link: https://cv.manisa.bel.tr/
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Başvuru tarihi sona ermesinden itibaren uygun görülen adaylara bir hafta içerisinde çağrı yapılacaktır.	
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: Veteriner İşleri Dairesi Başkanlığı /Vektörlerle Mücadele Şube Müdürlüğü	
Çalışma Süresi: Tam Zamanlı	Çalışma Saatleri: İdare tarafından bildirilecektir.
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1- 5593 Sayılı Kamu Kurum ve Kuruluşlarına İşçi Alınmasında Uygulanacak Usul ve Esaslar Hakkında Yönetmeliğin 4.maddesinde belirtilen genel şartları taşımak	
2- Yasa dışı ideolojik amaçlı faaliyetlere, anarşi ve terör eylemlerine herhangi bir suretle karışmamış veya katılmamış olmak, Sabıka kaydı olmamak	
3- Başvuru yapan adayların başvuru yaptığı ilçede ikamet etmesi şartı aranmaktadır	
4- Ortaokul Mezunu olmak, Ekip Çalışmasına Uyumlu olmak, İş Sağlığı ve İş Güvenliği açısından engeli bulunmamak,	
5-İhtiyaç duyulan personel sayısı ve ilçeleri aşağıdaki gibidir. *Selendi – 2 personel (Selendi ilçesinde ikamet etmek)	
6-En az B sınıfı ehliyete sahip olmak,	
7-Benzer sektörde en az 2 yıl çalışmış olmak,	
8- Biyosidal Ürün Uygulayıcısı Sertifikasına sahip olmak(Sertifikaya sahip olan kişilere öncelik verilecektir). Eğer yok ise açılacak olan ilk eğitime katılmak,	
9- Başvuru yapan adayların İşkur kaydının bulunması zorunludur.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Öz Geçmiş (CV)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 13.05.2025	
Adı Soyadı: Mehmet Marıno Beldelıyıcı	
Unvanı: Uygulayıcı	
Kaőe/İmza: Mehmet Marıno	

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