

EK-1

KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: HAFİKBELSAN MAKİNE ARAÇ SAN. TİC. LTD. ŞTİ.	
Adresi: Çay Mahallesi Atatürk Cad. No: 1 Hafik/SİVAS	
Telefonu: 0 346 841 20 54	Faks No: 0346 841 22 13
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Beden işçisi-Genel	Açık İş Sayısı: 9 (Dokuz)
Niteliği (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi: Yok
Başvuru Tarihleri: 23.05.2025 - 29.05.2025 (Mesai Saati Bitimine Kadar)	
Başvuru Adresi: HAFİK BELEDİYE BAŞKANLIĞI Hizmet Binası (HAFİK)	
İrtibat Kişisi: Ali Batuhan YILDIRIM	Unvanı: Şirket Müdürü
Telefonu: 0 346 841 20 54	E-posta: a.byildirim@hotmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Hafik Belediye Başkanlığı Hizmet Binası	
Müracaat edenler arasından mülakat yapılarak ihtiyaç duyulan işçilerin HAFİKBELSAN LTD. ŞTİ 'nde işe alımı gerçekleştirilecektir.	
Tarih: 30.05.2025-Cuma Günü	Saat: 10:00
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Hafik İlçe Sınırları	
Çalışma Süresi: Tam Zamanlı	Çalışma Saatleri: İş Kanunu Hükümleri
MÜRACAAT KOŐULLARI	
- Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı ve Erkek olmak - Son bir (1) yıl itibariyle Hafik Belediye sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak - Herhangi bir sağlık kuruluşundan çalışmasına engel hastalığı olmadığına dair sağlık raporu almak - Askerlik durum belgesi ibraz etmek - Müracaat tarihi itibariyle 18 yaşından küçük 45 Yaşından büyük olmamak - En az ilkokul mezunu olmak - Müracaatlar şahsen yapılacaktır	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
- KİMLİK FOTOKOPİSİ - DİPLOMA FOTOKOPİSİ - EHLİYET FOTOKOPİSİ (varsa) - OPERATÖRLÜK BELGESİ (varsa)(Kazıcı Yükleyici Beko Loder) - NÜFUS KAYIT ÖRNEĞİ - YERLEŐİM YERİ BELGESİ- tarihçeli - ADLI SİCİL KAYDI	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 22.05.2025	
Adı Soyadı: Habip GÖRLER/	Ali Batuhan YILDIRIM
Unvanı: Belediye Başkanı	HAFİKBELSAN MAKİNE ARAÇ GEREKLER TİC. SAN. LTD. ŞTİ. Çay Mah. Çimenbey Cad. No:1 0610346112054 Hafik / SİVAS Hafik 0346 841 20 54 Mersis: 0461004307800012
Kaşe/İmza: 	Kaşe/İmza: 

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