

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

Kurum Adı /Ünvanı:	SAFAŐ İNŐ.TUR.ÇEV.HİZ.SAN.TİC.LTD.ŐTİ.		
Adresi:	ABDURRAHMANGAZİ MAH. ENDERUN CAD.NO:2 KAT:3		
Telefonu:	0216 311 16 81	Faks no:	
Meslek Adı:	ŐOFÖR (B SINIFI)	Açık İő Sayısı:	10
Nitelięi (Geçici/Daimi):	GEÇİÇİ	Deneyim Süresi:	FARKETMEZ
Başvuru Tarihleri:	27.06.2025-29.06.2025		
Başvuru Adresi:	ABDURRAHMANGAZİ MAH. ENDERUN CAD.NO:2 KAT:3		
İrtibat Kiőisi:	ÖNDER YAZICI	Ünvanı:	ŐİRKET YETKİLİSİ
Telefonu:	0216 622 33 33 Dahili: 1925	E-posta:	safasinsaatt@gmail.com
Yer:	ABDURRAHMANGAZİ MAH. ENDERUN CAD.NO:2 KAT:3		
Tarih:	30.06.2025	Saat:	10:00
Çalışma Adresi:	SANCAKTEPE DE MUHTELİF YERLERDE ÇALIŐMAK ÜZERİ		
Çalışma Süresi:	HAFTALIK(45) SAAT	Çalışma Saatleri:	MESAI SAATLERİ
T.C VATANDAŐI OLMAK			
SANCAKTEPE İLÇESİ SINIRLARI İÇERİSİNDE İKAMET ETMEK			
ASKERLİK İLE İLİŐKİŐİ BULUNMAMAK			
ERKEK, B SINIFI EHLİYETE SAHİP OLMAK			
SRC VE PSİKOTEKNİK BELGESİNE SAHİP OLMAK			
1 ADET VESİKALIK FOTOĞRAF			
İKAMETGAH (YERLEŐİM YERİ) BELGESİ			
ASKERLİK DURUM BELGESİ (ERKEKLER İÇİN)			
E SINIFI EHLİYET			
SRC VE PSİKOTEKNİK BELGESİ			
Tarih:	27.06.2025		
Adı Soyadı:	Cafer YILMAZ		
Unvanı:	ŐİRKET YETKİLİSİ		
Kaőe/İmza:			
SAFAŐ İNŐAAT TURİZM ÇEVRE HİZM. VE ÖRG. SAN. VE TİC. LTD. őTİ. ABDURRAHMANGAZİ MAH. ENDERUN CAD. NO. 2 KAT: 3 - SULTANBEYİ - İSTANBUL Sultanbeyi M.D.: 700 006 7489			

Not: Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için baęlı olunan İŐKUR İİ Műdűrlűęűn e/ Hizmet Merkezine gűnderilir.

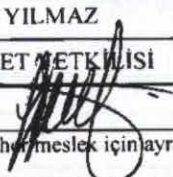
EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ			
Kurum Adı /Ünvanı:	SAFAŐ İNŐ.TUR.ÇEV.HİZ.SAN.TİC.LTD.ŐTİ.		
Adresi:	ABDURRAHMANGAZİ MAH. ENDERUN CAD.NO:2 KAT:3		
Telefonu:	0216 311 16 81	Faks no:	
TALEP/BASVURU BİLGİLERİ			
Meslek Adı:	GARSON	Açık İő Sayısı:	3
Nitelięi (Geçici/Daimi):	GEÇİCİ	Deneyim Süresi:	2 YIL
Başvuru Tarihleri:	27.06.2025-29.06.2025		
Başvuru Adresi:	ABDURRAHMANGAZİ MAH. ENDERUN CAD.NO:2 KAT:2 İHALE SALONU		
İrtibat Kiőisi:	ÖNDER YAZICI	Ünvanı:	ŐİRKET YETKİLİSİ
Telefonu:	0216 622 33 33 Dahili: 1925	E-posta:	safasinsaat@gmail.com
PÖRÖZME/MÜLAKAT BİLGİLERİ			
Yer:	ABDURRAHMANGAZİ MAH. ENDERUN CAD.NO:2 KAT:3		
Tarih:	30.06.2025	Saat:	10:00
ÇALIŞMA KARTLARI			
Çalışma Adresi:	SANCaktepe de muhtelif yerlerde çalıőmak üzere		
Çalışma Süresi:	HAFTALIK(45) SAAT	Çalışma Saatleri:	MESAI SAATLERİ
MÜHÜRACAT KOŐULLARI			
T.C VATANDAŐI OLMAK			
SANCaktepe İLÇESİ SINIRLARI İÇERİSİNDE İKAMET ETMEK			
ASKERLİK İLE İLİŐKİSİ BULUNMAMAK (ERKEK ADAYLAR İÇİN)			
EN AZ 2 YIL GARSONLUK TECRÜBESİNE SAHİBİ OLMAK			
BASVURU İÇİN GEREK Lİ BELGELER			
1 ADET VESİKALIK FOTOĞRAF			
İKAMETGAH (YERLEŐİM YERİ) BELGESİ			
ASKERLİK DURUM BELGESİ (ASKERLİK İLE İLİŐKİSİ BULUNMAMAK)			
E-DEVLETTEN ALINAN ADLİ SİCİL KAYDI			
KURUM ONAY BİLGİLERİ			
Tarih:	27.06.2025		
Adı Soyadı:	Cafer YILMAZ		
Unvanı:	ŐİRKET YETKİLİSİ		
Kaőe/İmza:			

SAFAŐ İNŐ.TUR.ÇEVRE
HİZM.ve 000 SAN.ve TİC.LTD.ŐTİ.
Abdurmangazi Mah. Enderun Cad.
No:2 Kat:2 Sancaktepe Be. İSTANBUL
Sırdançoğlu T.Ö. Z.Ö. 000 7480

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ			
Kurum Adı /Ünvanı:	SAFAŐ İNŐ.TUR.ÇEV.HİZ.SAN.TİC.LTD.ŐTİ.		
Adresi:	ABDURRAHMANGAZİ MAH. ENDERUN CAD.NO:2 KAT:3		
Telefonu:	0216 311 16 81	Faks no:	
TAKİP/BASVURU BİLGİLERİ			
Meslek Adı:	VERİ GİRİŐ PERSONELİ	Açık İő Sayısı:	2
Nitelięi (Geçici/Daimi):	GEÇİCİ	Deneyim Süresi:	FARKETMEZ
Başvuru Tarihleri:	27.06.2025-29.06.2025		
Başvuru Adresi:	ABDURRAHMANGAZİ MAH. ENDERUN CAD.NO:2 KAT:3		
İrtibat Kiőisi:	ÖNDER YAZICI	Ünvanı:	ŐİRKET YETKİLİSİ
Telefonu:	0216 622 33 33 Dahili: 1925	E-posta:	safasinsaat@gmail.com
İKAMET/MÜLAKAT BİLGİLERİ			
Yer:	ABDURRAHMANGAZİ MAH. ENDERUN CAD.NO:2 KAT:3		
Tarih:	30.06.2025	Saat:	10:00
ÇALIŞMA ŞARTLARI			
Çalışma Adresi:	SANCaktepe de muhtelif yerlerde çalıőmak üzere		
Çalışma Süresi:	HAFTALIK(45) SAAT	Çalışma Saatleri:	MESAI SAATLERİ
MÜLAKAT KOŐULLARI			
T.C VATANDAŐI OLMAK			
SANCaktepe İLÇESİ SINIRLARI İÇERİSİNDE İKAMET ETMEK			
ASKERLİK İLE İLİŐKİSİ BULUNMAMAK (ERKEKLER İÇİN)			
BAŐVURULAN İZİN GEREKLİ BELGELER			
1 ADET VESİKALIK FOTOĞRAF			
İKAMETGAH (YERLEŐİM YERİ) BELGESİ			
ASKERLİK DURUM BELGESİ (ERKEKLER İÇİN)			
BAŐVURANIN BİLGİLERİ			
Tarih:	27.06.2025		
Adı Soyadı:	Cafer YILMAZ		
Unvanı:	ŐİRKET YETKİLİSİ		
Kaőe/İmza:			

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