

**EK-1**  
**KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU**

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
Kurum Adı/Unvanı: SORJET İNŐ.TAAH.SAN.TİC.LTD.ŐTİ.	
Adresi: Ağahefendi Mah.2610.cad.A Blok No 6/A İç kapı no 6	
Telefonu: 03545141236	Faks no:
<b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: Beden İőçisi	Açık İő Sayısı: 2
Nitelięi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi:
Baővuru Tarihleri: 15,032021	
Baővuru Adresi: SORJET Ltd.őti. Ağahefendi Mah.2610.cad.A Blok No 6/A İç kapı no 6	
İrtibat Kiőisi: Yusuf YILGIN	Unvanı: Őirket Görevlisi
Telefonu: 05304681176	E-posta: y_yilgin@hotmail.com
<b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer: Ağahefendi Mah.2610.cad.A Blok No 6/A İç kapı no 6	
Tarih: 16,03,2021	Saat: 14,00
<b>ÇALIŐMA ŐARTLARI</b>	
Çalıőma Adresi: Ağahefendi Mah.2610.cad.A Blok No 6/A İç kapı no 6	
Çalıőma Süresi: hafta 45 saat	Çalıőma Saatleri: 8,30-17,30
<b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>	
<b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
1 - MÜRACAATLAR ŐİRKETİMİZE DİLEKÇE İLE ŐAHSEN YAPILACAKTIR	
2 - NÜFUS CÜZDANI FOTOKOPİŐİ, ADLİ SİCİL KAYDI, AİLE TOPLUM KAęIDI, DİPLOMA FOTOKOPİŐİ, SAęLIK RAPORU, 4 ADET FOTOęRAF	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
Tarih: 11,03,2021	
Adı Soyadı: Mustafa Erkut EKİNCİ	
Unvanı: Őirket Yasal temsilci	
Kaőe/İmza:	

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

**SORJET İNŐ. TAAH.**  
**SAN. TİC. LTD. ŐTİ.**  
Ağahefendi Mah. 2610. Cad. A Blok  
No:6/A İç Kapı No:6 - Tel:0 354 415 12 36  
Sergün YILDIZ - Sergün V.D:775 076 2695

