

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: ARAŐ ARNAVUTKÖY İNŐ.YAT.TAAH.HİZM.NAKL.GIDA SAN.VE TİC.A.Ő.

Adresi: ATATÜRK MH. ÖMÜR SK. NO:7 ARNAVUTKÖY / İSTANBUL

Telefonu: 0212 685 05 68

Faks No: 0212 685 05 99

TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: JCB OPERATÖRÜ

Açık İő Sayısı: 1

Niteliđi (Geçici/Daimi): DAİMİ

Deneyim Süresi:

Baővuru Tarihleri: 29.03.2021 - 02.04.2021

Baővuru Adresi: ATATÜRK MH. ÖMÜR SK. NO:7 ARNAVUTKÖY / İSTANBUL

İrtibat Kiőisi: SİNAN KADI

Unvanı: GENEL MÜDÜR

Telefonu: 0212 685 05 68

E-Posta: info@arasarnavutkoy.com.tr

GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: ARNAVUTKÖY / İSTANBUL

Tarih: DAHA SONRA DUYURULACAKTIR

Saat: DAHA SONRA DUYURULACAKTIR

ÇALIŐMA ŐARTLARI

Çalıőma Adresi: ARNAVUTKÖY / İSTANBUL

Çalıőma Süresi: TAM ZAMANLI

Çalıőma Saatleri:

MÜRACAT KOŐULLARI

BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih:

Adı Soyadı:

Unvanı:

Kaőe/İmza:

ARAŐ ARNAVUTKÖY İNŐ.
YAT.TAAH.HİZ.NAKL.GIDA SAN.VE TİC.A.Ő.
Atatürk Mh. Ömür Sk. No:7 Arnavutköy / İSTANBUL
KURUM NO: 080116200 / Tel: 0212 685 05 68

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: ARAŐ ARNAVUTKÖY İNŐ.YAT.TAAH.HİZM.NAKL.GIDA SAN.VE TİC.A.Ő.

Adresi: ATATÜRK MH. ÖMÜR SK. NO:7 ARNAVUTKÖY / İSTANBUL

Telefonu: 0212 685 05 68

Faks No: 0212 685 05 99

TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: ELEKTRİK VE ELEKTRONİK MÜHENDİŐİ

Açık İő Sayısı: 1

Niteliđi (Geçici/Daimi): DAIMİ

Deneyim Süresi:

Baővuru Tarihleri: 29.03.2021 - 02.04.2021

Baővuru Adresi: ATATÜRK MH. ÖMÜR SK. NO:7 ARNAVUTKÖY / İSTANBUL

İrtibat Kiőisi: SİNAN KADI

Unvanı: GENEL MÜDÜR

Telefonu: 0212 685 05 68

E-Posta: info@arasarnavutkoy.com.tr

GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: ARNAVUTKÖY / İSTANBUL

Tarih: DAHA SONRA DUYURULACAKTIR

Saat: DAHA SONRA DUYURULACAKTIR

ÇALIŐMA ŐARTLARI

Çalıőma Adresi: ARNAVUTKÖY / İSTANBUL

Çalıőma Süresi: TAM ZAMANLI

Çalıőma Saatleri:

MÜRACAT KOŐULLARI

BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih:

Adı Soyadı:

Unvanı:

Kaőe/İmza:

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