

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

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
Kurum Adı/Unvanı: Palandöken Yatırım İnŐaat Taahhüt Turizm Mobilya Petrol Ürünleri Sanayi Ticaret Anonim Őirketi	
Adresi: Üniversite Mahallesi Çat Yolu Caddesi No:210/2 Yakutiye /Erzurum	
Telefonu: 0442 238 33 10	Faks No:
<b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: Kombina Yol Kaplama Makine Operatörü (Tercihen Makine Teknikeri)	Açık İŐ Sayısı: 5 (BeŐ)
NiteliĐi (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi:5 Yıl
BaŐvuru Tarihleri: 25.04.2023/05.05.2023	
BaŐvuru Adresi: Üniversite Mahallesi Çat Yolu Caddesi No:210/2 Yakutiye /Erzurum	
İrtibat KiŐisi: AyŐe YILDIRIM	Unvanı: İnsan Kaynakları Yöneticisi
Telefonu: 0506 248 83 25	E-posta: ayse.yildirim@palandokenyatirim.com.tr
<b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer: Palandöken A.Ő	
Tarih: 05.05.2023/10.05.2023 Tarihleri Arasında	Saat: Planlanan GörüŐme Saatinde
<b>ÇALIŐMA ŐARTLARI</b>	
ÇalıŐma Adresi: Őirkete Bağlı Bulunan KuruluŐ ve İŐletme Yerleri	
ÇalıŐma Süresi: 7,50 Saat (Tam Zamanlı)	ÇalıŐma Saatleri: 08.00 / 17.00
<b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>	
Kombina Yol Kaplama Makinesi Operatörü Olarak ÇalıŐabilen.	
Tercihen Üniversitelerin 2 Yıllık Makine TeknikerliĐi Bölümünden Mezun Olmak.	
Tercihen C Sınıfı, SRC-4 ve Psikoteknik Belgesine Sahip Olmak.	
AĞır Vasıta Őoförlük Tecrübesine En Az 5 Yıl Sahip Olmak.	
İyi Derecede Bilgisayar Kullanımı Bilgi ve Becerilerine Sahip Olmak.	
İlçelerde ÇalıŐabilecek ve Seyahat Engeli Olmayan.	
Görevini Devamlı Yapmasına Engel Olabilecek Kronik Hastalığı, Bedensel ve Zihinsel Engeli Bulunmamak.	
YaŐ Aralığı 25-40 Olmak.	
Askerlik Engeli Bulunmamak.	
Erzurum İl Sınırları İçinde İkametĐah Etmek.	
Adli Sicil Kaydının Olmaması.	
Planlı, Titiz, Dikkatli ve Disiplinli ÇalıŐma Sergilemek.	
Ekip ÇalıŐmasına Yatkın.	
İŐ Sağlığı ve GüvenirliĐi Kurallarına Uyan. Sorumluluk Sahibi.	
<b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
WHATSAPP veya MAİL Üzerinden ÖzgeçmiŐ (CV) İstenecektir .	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
Tarih: 25.04.2023	
Adı Soyadı: Harun YAZICI	
Unvanı: Yönetim Kurulu Başkan Vekili	
KaŐe/İmza:	

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