


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ESKİŐEHİR KENT HİZMETLERİ ÜRETİM YAPIM BAKIM ONARIM VE DAĞITIM SAN. VE TİC.LTD.ŐTİ.	
Adresi: ŐARKİYE MH. HACI HAFIZ SK. NO:11/A ODUNPAZARI/ESKİŐEHİR	
Telefonu: 0222 230 30 46	
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: PLASTİK ENJEKSİYON ÜRETİM ELEMANI	Açık İő Sayısı: 2
Niteliđi (Geçici/Daimi): DAİMİ	
Baővuru Tarihleri: 12.03.2024 – 16.03.2024	
Baővuru Adresi: Baővurular için ik@eskisehirkentas.com.tr adresine özgeçmiş gönderilmesi gerekmektedir.	
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Gönderilen özgeçmişler değerlendirildikten sonra uygun bulunan özgeçmiş sahipleri görüşmeye çağırılacaktır.	
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: MAYISLAR-SARICAKAYA ESKİŐEHİR	
Çalıőma Süresi: 45 SAAT (HAFTALIK)	Çalıőma Saatleri: VARDİYALI
MÜRACAAT KOŐULLARI	
T.C. Vatandaőı olmak ve Adli sicil kaydı bulunmamak.	
20-40 yaő aralığında bulunmak / Emekli olmamak.	
En az lise mezunu olmak.	
Sarıcakaya/Mihalgazi ilçelerinde ikamet etmek.	
Plastik enjeksiyon presleri için verilen günlük iő programına göre üretimin yapılmasını sağlamak.	
Üretim esnasında basılan parçaların kontrollerini yapmak.	
Makine ve çalıőma alanının gün içinde ve mesai sonunda temizliğini yapmak.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Özgeçmiş	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 11.03.2024	
Adı Soyadı: İbrahim ÇOLAK	
Unvanı: Őirket Müdürü	
Kaőe/İmza:	 KENT HİZMETLERİ LTD. ŐTİ. ESKİŐEHİR KENT HİZMETLERİ ÜRETİM YAPIM BAKIM ONARIM VE DAĞITIM SAN. VE TİC. LTD. ŐTİ. Merkez: Őarkıye Mh. Hacı Hafız Sk. No: 11/A Odunpazarı/ESKİŐEHİR Őube: Mayısar Mh. Mayısar KÖme Evi No: 36 Sarıcakaya/ESKİŐEHİR Telefon: 0222 230 30 46 Mersis No: 03600018661100017 Eskiőehir V. D. Bők: 380 016 8811 Ticaret Sicil No: 14760 Kayıtlı Sermaye: 120.000.000.00TL