

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: **AYUACIK TURİZM İMAR İNŐ. SAU VE TİC. LİŐİŐ**
Adresi: **Eyep Sultan mah. Atatürk Bul. No:70 AYUACIK SAMSUN**
Telefonu: **0544 817 2720** Faks no:

TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: **Tamirlik G r n s (Bayan)** Açık İŐ Sayısı: **1 (Bir)**
NiteliĐi (Geçici/Daimi): **Daimi** Deneyim Süresi: **2 Ay (60 Gün)**
BaŐvuru Tarihleri: **21.03.2023 - 22.03.2023**
BaŐvuru Adresi: **Eyep Sultan mah. Atatürk Bul. No:70 AYUACIK**
İrtibat KiŐisi: **G lehan TURAN** Unvanı: **Şirket müdürü**
Telefonu: **0544 817 2720** E-posta:

GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: **AYUACIK BELEDİYESİ Hizmet Binası**
Tarih: **25.03.2023** Saat: **13:00**

ŐALIŐMA ŐARTLARI

ŐalıŐma Adresi: **Eyep Sultan mah. Atatürk Bul. No:70 AYUACIK**
ŐalıŐma Süresi: **45 dakik ** ŐalıŐma Saatleri: **08:00 / 17:00**

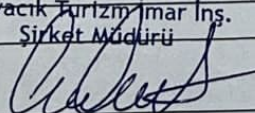
MÜRACAAT KOŐULLARI

En az **28** yaŐ ve **35** yaŐ arasındakiler - en az ilkokul en fazla
lise mezuru - En az **2023** yılında Ayvacık İlcesinde **6 ay**
ikamet etmiş olması - **Cinsiyeti Bayan**

BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

Devlet hastanesinde AĐirilerde  alıŐma raporu daire
Sağlık Hizmet Raporu - Ark WEFUS Kağıt  mgesi -
Őren Kaydı Diploması Fotokopisi - 6 tane Fotoğraf -
6

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: **20.03.2023.**
Adı Soyadı: **Gokhan TURAN**
Unvanı: **Ayvacak Turizm İmar İnŐ. Şirket Müdürü**
KaŐe/İmza: 

Not: Bu form iŐi alımı yapılacak her meslek iÇin ayrı ayrı düzenlenerek iŐ arayanlara duyurulması iÇin bağlı olunan İŐKUR İl MüdürlüĐüne/Hizmet Merkezine gönderilir.

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: **AYVAÇIK TURİZM İMAR İYŐ. SAĐUE TİC. LTD.Őİ**
Adresi: **EyĐP Sultan mah. Atatürk Bulv. 100/70 AYVAÇIK /SAMSUN**
Telefonu: **0544 872 2720** Faks no:

TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: **Beden İŐisi (Genel)** Açık İŐ Sayısı: **6 (Altı)**
NiteliĐi (Geçici/Daimi): **Daimi** Deneyim Süresi: **2 Ay**
BaŐvuru Tarihleri: **20.03.2023 - 22.03.2023.**
BaŐvuru Adresi: **EyĐP Sultan mah. Atatürk Bulv. 100/70 Ayvaçık/SA**
İrtibat KiŐisi: **Bilhan Turan** Unvanı: **Şirket Müdürü**
Telefonu: **0544 872 2720** E-posta:

GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: **AYVAÇIK BELEDİYESİ Hizmet Binası**
Tarih: **25.03.2023** Saat: **13:00**

ÇALIŐMA ŐARTLARI

ÇalıŐma Adresi: **EyĐP Sultan mah. Atatürk Bulv. 100/70 Ayvaçık**
ÇalıŐma Süresi: **45 Dakika** ÇalıŐma Saatleri: **08:00 / 17:00**

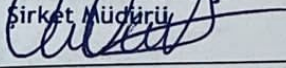
MÜRACAAT KOŐULLARI

En az 30 yaŐ en az ilköğretim mezunu en fazla 65 yaşında - En az Samsun Ayvaçık İlçesinde 2023 yılından itibaren 6 ay ikamet etmiş olması - Cinsiyeti Erkek - Olması - En az B sınıfı ehliyet belgesi olması -

BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

Devlet Hastanesinden Ağır İZlerde ÇalıŐacağına dair Sağlık Hizmet Raporu - Aile Wafus Kayıt Kartı - Sosyal Kayıt - Diploma Fotokopisi - Adli Sicil Kurum belgesi - 6 tane Fotoğraf - Ehliyet Fotokopisi

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: **20.03.2023**
Adı Soyadı: **Gökhan TURAN**
Unvanı: **Ayvaçık Turizm İmar İyŐ. Şirket Müdürü**
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.