

EK-1

KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Ünvanı: Felahiye İmar Anonim Şirketi

Adresi: Kale, Őht. Uzman Çvő. Murat Yeőilak Cd. No:14, 38750 Felahiye/Kayseri

Telefonu: 0352 791 2068 (120)

Fax No: 0352 791 2160

TALEP/ BAŐVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: Őoför (Erkek)

Açık İő Sayısı: 1(BİR)

Nitelięi (Geçici/Daimi): DAİMİ

Deneyim Süresi:

Baővuru Tarihleri: 04.04.2024 - 05.04.2024

Baővuru Adresi: Felahiye Belediyesi

İrtibat Kiőisi: OSMAN SOY

Ünvanı:

Telefonu: 0352 791 2068 (120)

E-Posta: belediye@felahiye.bel.tr

GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: Felahiye Belediyesi (Baővuru Esnasında Mülakat Yapılacak)

Tarih:

Saat:

ÇALIŐMA ŐARTLARI

Çalıőma Adresi: Felahiye Belediyesi

Çalıőma Süresi: 45 Saat

Çalıőma Saatleri: (Esnek)

MÜRACAAT KOŐULLARI

Son 1 Yıldır Felahiye'de İkamet Ediyor Olmak

En Az İlköğretim Mezunu Olmak

En Az B Sınıfı Ehliyeti Olmak

Adli Sicil Kaydı Bulunmamak

Esnek Çalıőma Saatlerine Uyum Gösterebileceklerin Baővuru Yapması Gerekmektedir.

BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

İkametgah Belgesi

Adli Sicil Kaydı

Kimlik

Fotoęraf

Diploma + Ehliyet

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 03.04.2024

Adı Soyadı: Osman SOY

Unvanı : Felahiye İmar A.Ő. Yönetim Kurulu Başkanı

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.