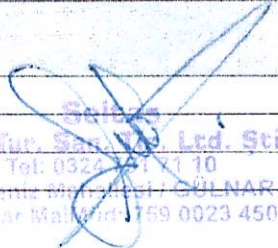


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

| | |
|--|---|
| KURUM BİLGİLERİ | |
| Kurum Adı/Unvanı: SELTAŐ İnŐ. San. Tic. Ltd. Őti | |
| Adresi: Akdeniz Mah. Prf. Dr. Halil Cin Cad. Belediye İŐ Hanı kat:3 GÜLNAR/MERSİN | |
| Telefonu: 0324 751 71 10 | Faks no: 0324 751 39 10 |
| TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ | |
| Meslek Adı: Fırıncı Lahmacun ustası | Açık İŐ Sayısı: 1 |
| NiteliĐi: İŐİ | Deneyim Süresi: 1 AY |
| BaŐvuru Tarihleri : 24.07.2024-28.07.2024 | |
| BaŐvuru Adresi: Akdeniz Mah. Prf. Dr. Halil Cin Cad. Belediye İŐ Hanı kat:3 GÜLNAR/MERSİN | |
| İrtibat KiŐisi: SÜLEYMAN ŐEKER | Unvanı: Őirket müdürü |
| Telefonu: 0545 516 38 85 | E-posta: seltasgulnar@outlook.com.tr |
| GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ | |
| Yer: Akdeniz Mah. Prf. Dr. Halil Cin Cad. Belediye İŐ Hanı kat:3 GÜLNAR/MERSİN | |
| Tarih: 29.07.2024 | Saat: 08:00 – 17:00 |
| ÇALIŐMA ŐARTLARI | |
| ÇalıŐma Adresi: Akdeniz Mah.Gülnar Belediye Sarayı Gülnar/Mersin | |
| ÇalıŐma Süresi: Tam Gün | ÇalıŐma Saatleri: 08:00 – 17:00 |
| MÜRACAAT KOŐULLARI | |
| Bireysel olarak müracaat yapılacaktır | |
| En az 1 yıl İkametĐah adresi Gülnar olmalı | |
| BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER | |
| 1-BaŐvuru formu | |
| 2-Kimlik fotokopisi | |
| 3-EĐitim durum belgesi | |
| 4-Sabıka Kayıt Belgesi | |
| 5-Bilgisayar Sertifikası | |
| FORM ONAY BİLGİLERİ | |
| Tarih: 23.07.2024 | |
| Adı Soyadı: Süleyman ŐEKER | |
| Unvanı : Őirket Müdürü | |
| KaŐe/İmza: | |


İnŐ. Tic. San. Tic. Ltd. Őti.
Tel: 0324 751 71 10
Akdeniz Mah. Prf. Dr. HALİL CİN CAD. / GÜLNAR
Gülnar Mah. No: 159 0023 450

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