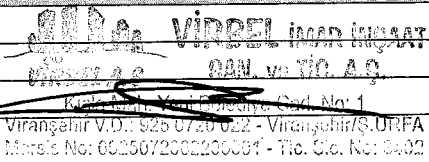


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: VİRBEL İMAR İNŐAAT SANAYİ VE TİCARET ANONİM ŐİRKETİ	
Adresi: Kışla Mah. Yeni Belediye Cad. No:1 VİRANŐEHİR/ŐANLIURFA	
Telefonu:0414 511 30 81 Dahil 1183	Faks no:
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: KEPÇE OPERATÖRÜ	Açık İő Sayısı: 2
Niteliđi (Geçici/Daimi):DAİMİ	Deneyim Süresi:
Baővuru Tarihleri: 25.12.2024-27.12.2024	
Baővuru Adresi: VİRBEL İMAR İNŐAAT SANAYİ VE TİCARET ANONİM ŐİRKETİ	
İrtibat Kiőisi: ABDULKADİR ÇAPANAK	Unvanı: MUHASEBE
Telefonu:0414 511 30 81 Dahili 1183	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Kışla Mah. Yeni Belediye Cad. No:1 /VİRBEL A.Ő.	
Tarih: 31.12.2024	Saat:14.00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: Viranőehir Belediyesi Sınırları	
Çalıőma Süresi: Tam Zamanlı	Çalıőma Saatleri: 08:00-17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-28.04.2018 Tarih ve 30405 sayılı Resmi gazetede yayımlanan "İl Özel İdareleri, Belediyeler ve Bağlı kuruluşları ile Bunlar Üyesi olduğu Mahalli İdare birliklerinin Personel Çalıőtırılmasına Dayalı Hizmetlerinin Gördürölmesine İliŐkin Usul ve Esasların" 4. Maddesinde belirtilen Őirket Personellerinde aranacak Őartları taőımak.	
2- Őahsen müracaat edilecektir.	
3-Viranőehir sınırları içinde en az 1 yıldan beri ikamet ediyor olmak	
4-Yapılacak Mülakatta Başarılı olmak	
5- Emekli olmamak, Emekli Őartlarını taőımamak	
6- Bedenen sağlıklı olmak	
7- Kepçe operatör ehliyetine sahip olmak	
8-Askerlikle iliŐkisi bulunmamak veya tecilli olmak	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Kimlik Fotokopisi, Askerlik Durum Belgesi, Adli Sicil Kaydı Belgesi, Sağlık Raporu, Kepçe Operatörü Ehliyeti Fotokopisi.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:25.12.2024	
Adı Soyadı: Lütfi SELİMOğLU	
Unvanı: Yönetim Kurulu Üyesi	Viranőehir V.D.: 928 0720 022 - Viranőehir/Ő.URFA Mersis No: 0625072002200001 - Tlc. Sic. No: 0402
Kaőe/İmza:	

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