

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ESKİŐEHİR KENT HİZMETLERİ ÜRETİM YAPIM BAKIM ONARIM VE DAĞITIM SAN. VE TİC.LTD.ŐTİ.	
Adresi: YENİBAĞLAR MH. ULUDAĞ SK. NO:6 TEPEBAŐI/ESKİŐEHİR	
Telefonu: 0222 290 24 81	Faks no: 0222 290 24 61
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: PLASTİK ENJEKSİYON ÜRETİM ELEMANI	Açık İő Sayısı: 1
Niteliđi (Geçici/Daimi): DAIMİ	
Baővuru Tarihleri: 05.12.2023 - 07.12.2023	
Baővuru Adresi: Baővurular için info@eskisehirkenthizmet.com.tr adresine özgeçmiş gönderilmesi gerekmektedir.	
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Gönderilen özgeçmişler değerlendirildikten sonra uygun bulunan özgeçmiş sahipleri görüşmeye çağırılacaktır.	
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: MAYISLAR-SARICAKAYA ESKİŐEHİR	
Çalışma Süresi: 45 SAAT (HAFTALIK)	Çalışma 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/Mihalgađi ilçelerinde ikamet etmek	
Plastik enjeksiyon presleri için verilen günlük iş programına göre üretimin yapılması	
Üretim esnasında basılan parçaların kontrollerini yapmak	
Makine ve çalışma alanının gün içinde ve mesai sonunda temizliğini yapmak	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Özgeçmiş	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 04.12.2023	
Adı Soyadı: İbrahim ÇOLAK	
Unvanı: Őirket Müdürü	
KENT HİZMETLERİ LTD. ŐTİ. ESKİŐEHİR KENT HİZMETLERİ ÜRETİM YAPIM BAKIM ONARIM VE DAĞITIM SAN. VE TİC. LTD. ŐTİ. Merkez: Sarıkaya Mh. Hacı Hacıoğu Sk. No : 7/A Odunpazarı/ESKİŐEHİR Şube: Mayıslar Mh. Hacıoğu Sk. No : 3/Şancık/ESKİŐEHİR Telefon: 0222 230 30 46 - Faks No: 03800018881100017 Eskiőehir V. D. Bđk: 380 016 8811 Ticaret Sicil No: 14760 Kayıtlı Sermaye: 120.000.000.00 TL	