

KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: ARSUZ İMAR LTD ŐTİ

Adresi: AKÇALI MAHALLESİ ATATÜRK CADDESİ NO 29

Telefonu: 5365745688

Faks no:

TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: Beden İőőisi

Açık İő Sayısı: 1

Nitelięi (Daimi)

Deneyim Süresi: Yok

Başvuru Tarihleri: 24/10/2024 ve 28/10/2024 tarihleri arası

Başvuru Adresi: AKÇALI MAHALLESİ ATATÜRK CADDESİ NO 29

İrtibat Kiőisi: CEVAT GÖKPINAR

Unvanı: ŞİRKET MÜDÜRÜ

Telefonu: 05365745688

E-posta:

GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: AKÇALI MAHALLESİ ATATÜRK CADDESİ NO 29

Tarih: 30/10/2024

Saat: 08:30

ÇALIŐMA ŐARTLARI

Çalıőma Adresi: ARSUZ SINIRLARI İÇERİNDE

Çalıőma Süresi: daimi

Çalıőma Saatleri:08:00-17:00

MÜRACAAT KOŐULLARI

- 1.Türkiye Cumhuriyeti vatandaőı olmak.
- 2.Kamu haklarından mahrum olmamak.
- 3.Erkek personel için askerlik görevini yapmış olmak.
- 4.En az ilk okul mezunu olmak
- 5.Türk Ceza Kanunu'nun 53 üncü maddesinde belirtilen süreler geçmiş olsa bile; kasten işlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına ya da affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçları Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlar, zimmet irtikâp, rüşvet hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıştıрма, edimin iflasına fesat karıştıрма, suçtan kaynaklanan malvarlığı değeriğini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkûm olmamak.
- 6.Her türlü iklim ve yolculuk şartlarında seyahat etme engeli bulunmamak.
- 7.Alınacak kiőinin bedenen çalışacağı için; fiziksel olarak görevini yapmasına engeli, akıl rahatsızlığı vb. sağlık sorunu olmayan.
- 8.Arsuz ilçesi sınırlarında ikamet etmek.
- 9.Ücret/maaő olarak 2024 yılı için belirlenmiş asgari ücret verilecektir.
- 10.Deneme süresi 3 ay

ARSUZ İMAR LTD.ŐTİ.
Gözcüler Mah. Ömer Ööler Cad.
No: 24 Arsuz/Hatay
Akdeniz V.D. 0536 574 5688 M.D. 085 034 7091

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

1.Kimlik Belgesi Fotokopisi
2.İkametgah Belgesi
3.Adli Sicil Belgesi(e-devletten alınabilir)
3.Sağlık Raporu(Aile hekimliğinden alınabilir)
4.Diploma Fotokopisi
5.İŞKUR'dan alınmış iş başvuru kayıt belgesi
6.Nüfus kayıt örneği
FORM ONAY BİLGİLERİ
Tarih: 24/10/2024
Adı Soyadı: Cevat GÖKPINAR
Unvanı: ŞİRKET MÜDÜRÜ
Kaşe/İmza:

ARÇUZ İNŞAAT LİMİTED ŞİRKETİ
Gözcüler Mahallesi, 24. Aralık / Halay
M.Ş. 24. Aralık / Halay
T.C. 065 224 7094

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