

## KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>KURUM BİLGİLERİ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                  |
| Kurum Adı / Unvanı : Çanakkale Hizmet Grupları İnşaat Sanayi Ve Ticaret A.Ş                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                  |
| Adresi : İsmet Paşa Mah. Atatürk Cad. No:37 Çanakkale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                  |
| Telefonu : (0286)2173902                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Faks no :(0286)2171851                                                           |
| <b>TALEP / BAŞVURU BİLGİLERİ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                  |
| Meslek Adı : İŐ YERİ HEKİMİ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Açık İő Sayısı : 1                                                               |
| Niteliđi (Geçici / Daimi ) : Daimi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Deneyim Süresi :                                                                 |
| Başvuru Tarihleri :18/07/2024-24/07/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                  |
| Başvuru Adresi : İsmet Paşa Mah. Atatürk Cad. No:37 Çanakkale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                  |
| İrtibat Kiőisi : Gülser Özpolat Malçok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Unvanı :                                                                         |
| Telefonu : (286)2173902                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | E-posta : <a href="mailto:gulser@hizmetgrup.com.tr">gulser@hizmetgrup.com.tr</a> |
| <b>GÖRÜŐME / MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                  |
| Yer :Çanakkale Hizmet Grupları Toplantı Salonu-İsmet Paşa Mah.Atatürk Cad.No:37                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                  |
| Tarih : 25.07.2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Saat : 11:00                                                                     |
| <b>ÇALIŞMA ŐARTLARI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                  |
| Çalışma Adresi : Çanakkale Hiz. Grp. Bünyesinde İő Yeri Hekimliđi yapmak                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                  |
| Çalışma Süresi : Belirsiz Süreli                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Çalışma Saatleri : Haftada 45 Saat                                               |
| <b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                  |
| - T.C Vatandaőı Olmak                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                  |
| - 18 Yaőından Gün Almıő Olmak.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                  |
| - Başvurular Elden Kabul Edilecektir.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                  |
| - Yanıltıcı Bilgi - Belge Sunanların İőlemleri Geçersiz Sayılacaktır.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                  |
| - Müracaatlar Mesai Saatleri İçerisinde Yapılacaktır.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                  |
| - Eksik Belge İle Başvuru Kabul Edilmeyecektir.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                  |
| 28.04.2018 gün ve 30405 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan;" İl Özel İdareleri, Belediyeler ve Bağlı Kuruluşları İle Bunların Üyesi Olduđu Mahalli İdare Birliklerinin Personel Çalıőtırılmasına Dayalı Hizmetlerin Gördürölmesine İliőkin Usul ve Esaslar" ın 4.Maddesindeki őartları taşımak ve herhangi bir Sosyal-Güvenlik kurumundan emekliliğe hak kazanmamıő veya emekli olmamak. |                                                                                  |
| <b>BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                  |
| - Kiőisel CV , Kimlik Fotokopisi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                  |
| <b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                  |
| Tarih : 18.07.2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                  |
| Adı Soyadı : AŐKIN İNCİ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                  |
| Unvanı : Yönetim Kurulu Başkanı                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                  |
| Kaőe/İmza :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                  |
| <b>ÇANAKKALE HİZMET GRUPLARI</b><br><b>İNŞAAT SAN. VE TİC. A.Ő.</b><br>İsmetpaőa Mah. Atatürk Cd. No:37 ÇANAKKALE<br>Tel: 0286 217 39 02 / Faks No: Çanakkale/2447<br>Maliis No: 0229 0004 0440 0016<br><b>ÇANAKKALE V.D. NO: 229 000 4044</b><br><a href="mailto:info@hizmetgrup.com.tr">info@hizmetgrup.com.tr</a>                                                                    |                                                                                  |