

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: DENİZLİ BÜYÜKŐEHİR BELEDİYESİ ULAŐIM SA. TİC. A.Ő.	
Adresi: SÜMER MAH. ÇAL CAD. NO:59 MERKEZEFENDİ/DENİZLİ	
Telefonu:025 371 31 70	Faks no: 025 371 31 71
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: ŐEHİİÇİ OTOBÜS ŐOFÖRÜ	Açık İŐ Sayısı: 50
NiteliĐi (Geçici/Daimi):DAİMİ	Deneyim Süresi:
BaŐvuru Tarihleri: 01.05.2023 - 31.07.2023	
BaŐvuru Adresi: SÜMER MAH. ÇAL CAD. NO:59 MERKEZEFENDİ/DENİZLİ	
İrtibat KiŐisi:SEMA KÜNARCI	Unvanı:İNSAN KAYNAKLARI
Telefonu:0258 371 31 70	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: SÜMER MAH. ÇAL CAD. NO:59 MERKEZEFENDİ/DENİZLİ	
Tarih:BAŐVURULARDAN SONRA BELİRLENECEKTİR.	Saat:
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: DENİZLİ İLİ HALK OTOBÜSÜ GÜZERGAHLARI	
ÇalıŐma Süresi: 45 SAAT	ÇalıŐma Saatleri:VARDİYALI
MÜRACAAT KOŐULLARI	
YENİ D, ESKİ E EHLİYET SAHİBİ OLMAK.	
SRC 2 BELGESİ SAHİBİ OLMAK.	
PİSİKOTEKNİK BELGESİ SAHİBİ OLMAK.	
ARAÇ KULLANMAYA ENGELİ BULUNMAMMAK.	
2 YIL DENEYİM	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
CV	
FOTOĐRAF	
EHLİYET	
SRC	
PİSİKOTEKNİK BELGELERİ	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	
Adı Soyadı:	
Unvanı:	Fahri ALABAŐLI Muhasebe Müdürü
KaŐe/İmza:	

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