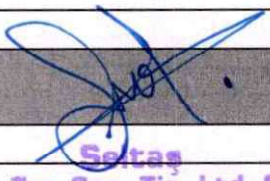


**EK-1**  
**KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU**

KURUM BİLGİLERİ	
<b>Kurum Adı/Unvanı:</b> SELTAŐ İnŐ. San. Tic. Ltd. Őti	
<b>Adresi:</b> Akdeniz Mah. Prf. Dr. Halil Cin Cad. Belediye İŐ Hanı kat:3 GÜLNAR/MERSİN	
<b>Telefonu:</b> 0324 751 71 10	<b>Faks no:</b> 0324 751 39 10
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
<b>Meslek Adı:</b> Beden İŐŐisi	<b>Açık İŐ Sayısı:</b> 2
<b>NiteliĐi:</b> Engelli	<b>Deneyim Süresi:</b> 1 AY
<b>BaŐvuru Tarihleri:</b> 19.09.2024-24.09.2024	
<b>BaŐvuru Adresi:</b> Akdeniz Mah. Prf. Dr. Halil Cin Cad. Belediye İŐ Hanı kat:3 GÜLNAR/MERSİN	
<b>İrtibat KiŐisi:</b> SÜLEYMAN ŐEKER	<b>Unvanı:</b> Őirket müdürü
<b>Telefonu:</b> 0545 516 38 85	<b>E-posta:</b> seltasgulnar@outlook.com.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
<b>Yer:</b> Akdeniz Mah. Prf. Dr. Halil Cin Cad. Belediye İŐ Hanı kat:3 GÜLNAR/MERSİN	
<b>Tarih:</b> 25.09.2024	<b>Saat:</b> 08:00 – 17:00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
<b>ÇalıŐma Adresi:</b> Akdeniz Mah.Gülnar Belediye Sarayı Gülnar/Mersin	
<b>ÇalıŐma Süresi:</b> Tam Gün	<b>ÇalıŐma Saatleri:</b> 08:00 – 17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Bireysel olarak müracaat yapılacaktır	
En az 1 yıl İkametĐah adresi Gülnar olmalı	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-BaŐvuru formu	
2-Kimlik fotokopisi	
3-EĐitim durum belgesi	
4-Sabıka Kayıt Belgesi	
5-Engelli raporu	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
<b>Tarih:</b> 18.09.2024	
<b>Adı Soyadı:</b> Süleyman ŐEKER	 <b>SeltaŐ</b> İnŐ. Tur. San. Tic. Ltd. Őti. Tel: 0324 751 71 10 Akdeniz Mahallesi / GÜLNAR Gülnar MahMüd: 759 0023 450
<b>Unvanı :</b> Őirket Müdürü	
<b>KaŐe/İmza:</b>	

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