

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: ÜNBEL DANIŐMANLIK TAAHHÜT İNŐ SAN VE TİC A.Ő

Adresi: KALEDERE MAH HÜKÜMET CAD NO:23/401 ÜNYE/ORDU

Telefonu:0452 333 01 00

Faks no:

TALEP/BASVURU BİLGİLERİ

1) Meslek Adı: TRANSMİKSER OPERATÖRÜ

Açık İő Sayısı: 1

Nitelięi (Geçici/Daimi): DAİMİ İŐÇİ

Deneyim Süresi:

Başvuru Tarihleri: 24.05.2024-28.05.2024 09:00 ile 16:00 saatleri arası

Başvuru Adresi: Kaledere Mah. Hükümet Cad. No:23/401 Ünye/ORDU

İrtibat Kiőisi: Kenan ODABAŐI

Unvanı: İnsan Kaynakları Uzmanı

Telefonu: 0452 333 01 00

E-posta:ik@unbel.com.tr

Başvuru őekli

Başvurular őahsen veya mail yoluyla

GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: Ünbel Danıőmanlık A.ő. Genel Müdürlüęü (Kaledere Mah. Hükümet Cad. No:23/401 Ünye/ORDU)

Başvuru yapanlar için sadece uygun görülen adaylar mülakata davet edilecektir.

Tarih: 29.05.2024

Saat:10:00

ÇALIŐMA őARTLARI

Çalıőma Adresi: Ünye İlçe Sınırları Dâhili ile İőverenin görevlendireceği diğer yerler.

Çalıőma Süresi: DAİMİ

Çalıőma Saatleri: Deęiőken/Esnek/Vardiya

MÜRACAAT KOŐULLARI

1-En az İlkokul mezunu ve T.C. Vatandaőı olmak

2-Ünye ilçe sınırlarında ikamet ediyor olan.

3-18 yaőını tamamlamıő bireyler, erkek adaylar için askerlik sorunu olmayan, Affa uğramıő olsa bile devletin güvenliğine karőı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin iőleyiőine karőı suçlardan mahkum olmamak, adli sicil kaydının bulunmaması.

4-Transmikser operatör adayları için en az ilkokul mezunu ve alanında tecrübe sahibi olmak.

5-Transmikser operatörünün sahip olması gereken belgeler;

Ağır vasıta ehliyeti, Src belgesi, Psikoteknik belgesi, Transmikser operatörlük belgesi

6-2 Ay deneme süresine tabi

BASVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

1.Öęrenim Belgesi

2.İkametgâh Belgesi

3.Sabıka Kaydı

4. Askerlik durum belgesi

5.Saęlık Raporu

6.Nüfus Cüzdanı Fotokopisi ve Nüfus Kayıt Örneęi

7.SGK Hizmet Dökümü ve İőyeri Unvan Listesi (Barkodlu)

8. Müracaat koőullarında belirtilen meslek grupları içinde yer alan belge ve sertifikalar

9. 2'őer adet vesikalık fotoğraf

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 23.05.2024

Adı Soyadı: Abdullah ÖZTÜRK

Unvanı: Genel Müdür

Kaőe/İmza:

ÜNBEL A.ő.

Hizmet Merkezine gönderildi.

ÜNBEL DANIŐMANLIK TAAHHÜT İNŐ SAN VE TİC A.ő
Ünye VD.No:23/401 Ünye/ORDU
Tel/Fax: 0452 333 01 00
Mersis No: 094300745000013
Kaledere Mah. Hük. Cad. No:23/401 Ünye/ORDU

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ÜNBEL DANIŐMANLIK TAAHHÜT İNŐ SAN VE TİC A.Ő	
Adresi: KALEDERE MAH HÜKÜMET CAD NO:23/401 ÜNYE/ORDU	
Telefonu:0452 333 01 00	Faks no:
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: BEDEN İŐŐİŐİ (GENEL)	Açık İő Sayısı:33
Nitelięi (Geçici/Daimi): GEÇİCİ	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: 24.05.2024-28.05.2024	
Başvuru Adresi: Kaledere Mah. Hükümet Cad. No:23/401 Ünye/ORDU	
İrtibat Kiőisi: Kenan ODABAŐI	Unvanı:İnsan Kaynakları sorumlusu
Telefonu: 0452 333 01 00	E-posta:ik@unbel.com.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Ünbel Danıőmanlık A.Ő. Genel Müdürlüęü (Kaledere Mah. Hükümet Cad. No:23/401 Ünye-ORDU)	
Başvuru yapanlar içinden sadece uygun görülen adaylar mülakata davet edilecektir.	
Tarih:29.05.2024	Saat:10:00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: Kaledere Mah. Hükümet Cad. No:23/401 Ünye/ORDU	
Çalıőma Süresi: Geçici	Çalıőma Saatleri: Deęiőken/Esnek
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1.En az İlkokul mezunu.	
2.Askerlik sorunu olmayan	
3.Deneyim sahibi olan,	
4.Erkek Adaylar	
5.18 yaőını tamamlamıő bireyler	
6.Ünye İlçe sınırları içinde ikamet ediyor olan	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1.Öęrenim Belgesi	
2.İkametgah Belgesi	
3.Sabıka Kaydı	
4.Saęlık Raporu	
5.Nüfus Kayıt Örneęi	
6.Nüfus Cüzdanı Fotokopisi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 23.05.2024	
Adı Soyadı: Abdullah ÖZTÜRK	
Unvanı: Genel Müdür	
Kaőe/İmza:	

/Hizmet Merkezine gönderilir.

ÜNBEL A.Ő.
ÜNBEL DANIŐMANLIK TAAHHÜT İNŐ SAN VE TİC A.Ő
Ünye YO. NO: 0452 333 01 00
Tel/Fax: 0452 333 01 00
Mersis No: 0810030743000013
Kaledere Mah. Hük. Cad. No:23/401 Ünye/ORDU