

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ÇATABEL İNŐAAT TAAHHÜT SANAYİ VE TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ	
Adresi: Çatalağzı Merkez Mahallesi No: 52 Kilimli/Zonguldak	
Telefonu: 3722642220	Faks no:
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Beden İőçisi	Açık İő Sayısı: 2
Nitelięi (Geçici): Belirli Süreli	Deneyim Süresi: -
Baővuru Tarihleri: 15.10.2026-17.10.2026	
Baővuru Adresi: Çatalağzı Merkez Mah. Atatürk Cad. No: 52 Kilimli/Zonguldak	
İrtibat Kiőisi: Abdulkerim UZUN	Unvanı: Şirket Müdürü
Telefonu: 03722642220	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Çatabel İnő. Taah. San.ve Tic Ltd. Şti İdari Ofisi - Çatalağzı Merkez Mahallesi Atatürk Cad. No: 52 Kilimli/Zonguldak	
Tarih: 18.10.2026 itibariyle	Saat: Adaylara Telefon ile Bilgi verilecektir
Baővuru belgeleri uygun olan adaylara çağrı yapılacaktır.	
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: Çatalağzı Belediyesi Sınırları İçerisinde	
Çalıőma Süresi: Haftada 45 Saat	Çalıőma Saatleri: Mesai Saatleri içinde
Deneme Süresi: 2 Ay	
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Türkiye Cumhuriyeti vatandaőı olmak	
Kamu hizmetinden yasaklı olmamak	
Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan, emeklilięi hak etmemiő olmak.	
Çatalağzı Belde sınırları içinde ikamet ediyor olmak.	
En az ilköęretim mezunu olmak	
25-50 Yaő arasında olmak.	
Baővurular őahsen yapılacaktır.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1) Nüfus cüzdanının önlü arkalı fotokopisi, Adli Sicil Belgesi, Vukuatlı Nüfus Cüzdanı Örneęi, İkametęâh Belgesi, Sağlık Raporu Ve Dięer Belgeler	
İőçiler ile belirli süreli iő sözleşmesi yapılacaktır	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 14.10.2026	
Adı Soyadı: Abdulkerim UZUN	
Unvanı: Şirket Müdürü	
Kaőe/İmza:	

Not: Bu form iőçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iő arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüęüne/Hizmet Merkezine gönderilir.