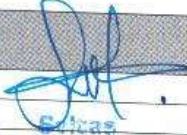


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: SELTAŐ İnŐ. San. Tic. Ltd. Őti	
Adresi: Akdeniz Mah. Prf. Dr. Halil Cin Cad. Belediye İŐ Hanı kat:3 GÜLNAR/MERSİN	
Telefonu: 0324 751 71 10	Faks no: 0324 751 39 10
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı :Beden iŐŐi	Açık İŐ Sayısı:1
NiteliĐi : Engelli	Deneyim Süresi: 1 AY
BaŐvuru Tarihleri :20.05.2026-23.05.2026	
BaŐvuru Adresi: Akdeniz Mah. Prf. Dr. Halil Cin Cad. Belediye İŐ Hanı kat:3 GÜLNAR/MERSİN	
İrtibat KiŐisi: SÜLEYMAN ŐEKER	Unvanı:Őirket müdürü
Telefonu: 0545 516 38 85	E-posta:seltasgulnar@outlook.com.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Akdeniz Mah. Prf. Dr. Halil Cin Cad. Belediye İŐ Hanı kat:3 GÜLNAR/MERSİN	
Tarih:25.05.2026	Saat:08:00 – 17:00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: Akdeniz Mah.Gülnar Belediye Sarayı Gülnar/Mersin	
ÇalıŐma Süresi: Tam Gün	ÇalıŐma Saatleri: 08:00 – 17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Bireysel olarak müracaat yapılacaktır	
İkametĐah adresi en az 1 yıl Gülnar olmalı	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-BaŐvuru formu,	
2-Kimlik fotokopisi,ikamet belĐesi,sabıka kayıt belĐesi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 18.05.2026	
Adı Soyadı: Süleyman ŐEKER	
Unvanı : Őirket Müdürü	
KaŐe/İmza:	 İnŐ. Tic. San. Tic. Ltd. Őci. TİF: 0324 751 71 10 Akdeniz Mahallesi / GÜLNAR Gülnar Mah.Müd: 759 9923 450

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