

**EK-1**  
**KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ 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:**6

**NiteliĐi :**İŐŐi

**Deneyim Süresi:** 1 AY

**BaŐvuru Tarihleri :**01.07.2026-06.07.2026

**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:**08.07.2026

**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 belgesi,sabıka kayıt belgesi

**FORM ONAY BİLGİLERİ**

**Tarih:** 30.06.2026

**Adı Soyadı:** Süleyman ŐEKER

**Unvanı :** Őirket Müdürü

**KaŐe/İmza:**

  
**SeltaŐ**  
İnŐ. San. Tic. Ltd. Őti.  
Tel:0 324 751 7110  
Akdeniz Mah.Gülnar  
Gülnar Őil Müd:759 0023 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.

**EK-1**  
**KURUM DIŐI KAMU İŐİ 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 :**Hasta YaŐlı Bakımı İŐi

**Açık İŐ Sayısı:**1

**NiteliĐi :**İŐi

**Deneyim Süresi:** 1 AY

**BaŐvuru Tarihleri :**01.07.2026-06.07.2026

**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:**08.07.2026

**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 belgesi,sabıka kayıt belgesi

**FORM ONAY BİLGİLERİ**

**Tarih:** 30.06.2026

**Adı Soyadı:** Süleyman ŐEKER

**Unvanı :** Őirket Müdürü

**KaŐe/İmza:**

  
**SeltaŐ**  
İnŐ. San. Tic. Ltd. Őti  
Tel:0 324 751 7110  
Akdeniz Mah. Gülnar  
Gülnar Mah. Müd:759 0023 450

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

**EK-1**  
**KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ 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 :**Silindir Operatörü

**Açık İŐ Sayısı:** 1

**NiteliĐi :**İŞÇİ

**Deneyim Süresi:** 1 AY

**BaŐvuru Tarihleri :**01.07.2026-06.07.2026

**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:**08.07.2026

**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 belgesi,sabıka kayıt belgesi

3.Silindir operatörü belgesi

**FORM ONAY BİLGİLERİ**

**Tarih:** 30.06.2026

**Adı Soyadı:** Süleyman ŐEKER

**Unvanı :** Őirket Müdürü

**KaŐe/İmza:**

  
**SELTAŐ**  
İnŐ. Tic. San. Tic. Ltd. Őti  
Tel:0 324 751 7110  
Akdeniz Mah.Gülnar  
Gülnar Mel Müd:759 0023 499

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

**EK-1**  
**KURUM DIŐI KAMU İŐİ 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 Temizlik İŐi

**Açık İŐ Sayısı:** 1

**NiteliĐi :**Engelli

**Deneyim Süresi:** 1 AY

**BaŐvuru Tarihleri :**01.07.2026-06.07.2026

**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:**08.07.2026

**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

3.Engelli raporu

**FORM ONAY BİLGİLERİ**

**Tarih:** 30.06.2026

**Adı Soyadı:** Süleyman ŐEKER

**Unvanı :** Őirket Müdürü

**KaŐe/İmza:**

  
**SeltaŐ**  
İnŐ.Tur.San. Tic.Ltd.Őti  
Teli0 324 751 7110  
Akdeniz Mah.Gülnar  
Gülnar İlet Müd:759 0023 490

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