

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/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı : Beden işçisi	Açık İő Sayısı: 1
Nitelięi : Engelli	Deneyim Süresi: 1 AY
Başvuru Tarihleri : 19.08.2026-22.08.2026	
Başvuru 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: 24.08.2026	Saat: 08:00 – 17:00
ÇALIşMA őARTLARI	
Çalışma Adresi: Akdeniz Mah.Gülnar Belediye Sarayı Gülnar/Mersin	
Çalışma Süresi: Tam Gün	Çalışma Saatleri: 08:00 – 17:00
MÜRACAAT KOőULLARI	
Bireysel olarak müracaat yapılacaktır	
İkametęah adresi en az 1 yıl Gülnar olmalı	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Başvuru formu,	
2-Kimlik fotokopisi, ikamet belgesi ,sabıka kayıt belgesi	
3-En az %40 raporlu ve belgeli olmak şartıyla	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 17.08.2026	
Adı Soyadı: Süleyman őEKER	
Unvanı : őirket Müdürü	
Kaőe/İmza:	

Not: Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İőKUR İl Müdürlüęüne/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/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı : őfőr işçisi	Açık İő Sayısı: 1
Nitelięi : İşçisi	Deneyim Süresi: 1 AY
Başvuru Tarihleri : 19.08.2026-22.08.2026	
Başvuru 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: 24.08.2026	Saat: 08:00 – 17:00
ÇALIşMA őARTLARI	
Çalışma Adresi: Akdeniz Mah.Gülnar Belediye Sarayı Gülnar/Mersin	
Çalışma Süresi: Tam Gün	Çalışma Saatleri: 08:00 – 17:00
MÜRACAAT KOőULLARI	
Bireysel olarak müracaat yapılacaktır	
İkametęah adresi en az 1 yıl Gülnar olmalı	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Başvuru formu,	
2-Kimlik fotokopisi, ikamet belgesi ,sabıka kayıt belgesi	
3-En az B ehliyet sürücü belgesine sahip olmak ve aktif araç kullanabilmek.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 17.08.2026	
Adı Soyadı: Süleyman őEKER	
Unvanı : őirket Müdürü	
Kaőe/İmza:	

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