

KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: ARSUZ İMAR LTD ŞTİ

Adresi: AKÇALI MAHALLESİ ATATÜRK CADDESİ NO 29

Telefonu: 5365745688

Faks no:

TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: Beden işçisi

Açık İş Sayısı: 4

Niteliđi (Mevsimlik)Geçici 45 günlük

Deneyim Süresi: Yok

Başvuru Tarihleri: 14/07/2025 ve /17/07/2025 tarihleri arası

Başvuru Adresi: AKÇALI MAHALLESİ ATATÜRK CADDESİ NO 29

İrtibat Kişisi: CEVAT GÖKPINAR

Unvanı: ŞİRKET MÜDÜRÜ

Telefonu: 05365745688

E-posta:

GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: AKÇALI MAHALLESİ ATATÜRK CADDESİ NO 29

Tarih: 18/07/2025

Saat: 08:00

ÇALIŞMA ŐARTLARI

Çalışma Adresi: ARSUZ SINIRLARI İÇERİNDE

Çalışma Süresi: 45 günlük

Çalışma Saatleri:08:00-17:00

MÜRACAAT KOŐULLARI

- 1.Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı olmak.
- 2.Kamu haklarından mahrum olmamak.
- 3.Erkek personel için askerlik görevini yapmış olmak.
- 4.En az ilk okul diplomasına sahip olmak
- 5.Türk Ceza Kanunu'nun 53 üncü maddesinde belirtilen süreler geçmiş olsa bile; kasten işlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına ya da affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçları Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlar, zimmet irtikâp, rüşvet hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıştıрма, edimin iflasına fesat karıştıрма, suçtan kaynaklanan malvarlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkûm olmamak.
- 6.Her türlü iklim ve yolculuk şartlarında seyahat etme engeli bulunmamak.
- 7.Alınacak kişinin bedenen çalışacağı için; fiziksel olarak görevini yapmasına engeli, akıl rahatsızlığı vb. sağlık sorunu olmayan.
- 8.Arsuz ilçesi sınırlarında ikamet etmek.
- 9.Ücret/maaş olarak 2025 yılı için belirlenmiş asgari ücret verilecektir.
- 10.Deneme süresi 1 ay

ARSUZ İMAR LTD. ŞTİ.
Akçali Mah. Ömer Şahin Cad.
No: 29 / Arsu2 / Hatay
Tic. Sic. No: 27.085 034 7091

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- 1.Kimlik Belgesi Fotokopisi
- 2.İkametgah Belgesi
- 3.Adli Sicil Belgesi(e-devletten alınabilir)
- 3.Sağlık Raporu(devlet hastanesinden heyet raporu)
- 4.Diploma Fotokopisi
- 5.Nüfus kayıt örneği
6. 4 Adet Fotoğraf

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 14/07/2025

Adı Soyadı: **Cevat GÖKPINAR**

Unvanı: **ŞİRKET MÜDÜRÜ**

Kaşe/İmza:

ARSUZ İMAR LTD. ŞTİ.

Özçüler Mah. Ömer Sölen Cad.

No: 24. Arsu / Hatay
Akdeniz V.D. 085 034 7091

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