

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

Kurum Adı/Unvanı: SPİLİFE SAĞLIK SAN. VE TİC. A.Ő.	
Adresi: Yarhasanlar Mah. 2319 Sk . No:12 A/10 Şehzadeler / MANİSA	
Telefonu:0 236 232 32 92	Faks no:0 236 232 32 91
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: İlaçlama Birim Sorumlusu	1 Kiőİ
Nitelięi (Geçici/Daimi): Daimi	
Baővuru Tarihleri: 16.10.2026-16.10.2026	
Baővuru Adresi: insankaynaklari@spilas.com.tr	
İrtibat Kiőisi: SPİLİFE A.Ő.	Unvanı: İnsan Kaynakları ve İdari İőler Uzmanı
Telefonu: +90 (236) 232 32 92	
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Baővurular: insankaynaklari@spilas.com.tr mail adresine cv yoluyla yapılacaktır.	
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Alınacak personeller SPİLİFE A.Ő. sorumluluğunda Manisa Merkez'de görevli olacaktır.	
Çalışma Süresi: Sürekli	Çalışma Saatleri idare tarafından bildirilecektir
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-Tercihen lisans mezunu olmak.	
2-İlaçlama, haőere kontrolü veya biyosidal ürün uygulamaları alanında deneyim sahibi olmak.	
3-Ekip yönetimi, saha organizasyonu ve planlama becerilerine sahip olmak.	
4-Raporlama, iletişim ve problem çözme becerileri gelişmiş olmak.	
5-MS Office programlarını kullanabilen.	
6-Takım çalışmasına yatkın, sorumluluk sahibi ve disiplinli olmak.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Detaylı Özgeçmiş (Cv)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:15.10.2026	
Adı Soyadı: Yusuf Köseli	SPİLİFE SAĞLIK SAN. VE TİC. A.Ő.
Unvanı: Yönetim Kurulu Başkanı	Yarhasanlar Mah. 2319 Sok. No:12 A/10
Kaőe/İmza:	Şehzadeler/MANİSA
	Mersir V.D.:7811732377 T.C.Sic.No:22994
	Mersir No:7811732377

Not: Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş güvenliğine duğulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüęüne/Hizmet Merkezine gönderilir.