

EK-1

KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Ünvanı : Çarşamba İmar İnşaat Ticaret Limitet Şirketi	
Adresi : Orta Mahalle Cumhuriyet Meydanı No:13 Kat:4 Çarşamba/Samsun	
Telefon No : 0362 834 43 11	Faks No : 0362 834 43 32
TALEP/BASVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı : İş Makinesi Operatörü	Açık İş Sayısı : 1
Niteliği (Geçici/Daimi) : Daimi Deneme Süresi : 4 Ay	Deneyim Süresi : Yok
Başvuru Tarihleri : 07.07.2026 – 08.07.2026	
Başvuru Adresi : Çarşamba İmar İnşaat Tic. Ltd. Şti.	
İrtibat Kişisi : Murat ARSLAN	Ünvanı : Şirket Müdürü
Telefonu : 0362 834 43 11	E-posta : carsambaimarinisaat@gmail.com
GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer : Çarşamba İmar İnşaat Tic. Ltd. Şti.	
Tarih : 09.07.2026	Saat : 10:00
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi : Çarşamba İmar İnşaat Tic. Ltd. Şti.	
Çalışma Süresi : 45 Saat (Haftalık)	Çalışma Saatleri : 08:00 – 17:00
MÜRACAAT KOŞULLARI	
Askerliğini Yapmış Olmak	
En Az "G" Sınıfı Sürücü Belgesine Sahip Olmak	
İş Makineleri Operatörlük Belgesine Sahip Olmak	
Geçerli Psikoteknik Raporuna Sahip Olmak	
Samsun İl Sınırları İçerinde İkamet Ediyor Olmak	
Görevini Devamlı Yapmasına Engel Olabilecek Sağlık Sorunu Bulunmamak	
BASVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Kimlik Fotokopisi ve Diploma Fotokopisi	
Adli Sicil Kaydı	
Nüfus Kayıt Örneği (Vukuatlı, Nüfus Aile)	
İkametgâh Belgesi	
Askerlik Durum Belgesi	
Sgk Teskil ve Hizmet Dökümü (Barkodlu)	
Herhangi Bir Sağlık Kuruluşundan Alınacak Çalışmasında Sakınca Yокtur İbareli Durum Bildirir Raporu	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih : 06.07.2026	
Adı Soyadı : Murat ARSLAN	
Ünvanı : Şirket Müdürü	
Kaşe/İmza :	

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