

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı:Arbel İnŐaat Peyzaj Hizmet Alım Geri DönüŐüm A.Ő.	
Adresi:ArifbeyMH.Őehit Mustafa Sezer Cd.A Blok No:201 Arifiye /SAKARYA	
Telefonu: 0264 2291008	Faks no: 0264 22910 08
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: BEDEN İŐÇİŐİ	Açık İŐ Sayısı:2
NiteliĐi (Geçici/Daimi):GEÇİCİ	Deneyim Süresi:2 Ay
BaŐvuru Tarihleri: 16.03.2026/19.03.2026	
BaŐvuru Adresi:ArifbeyMH.Őehit Mustafa Sezer Cd.A Blok No:201 Arifiye /SAKARYA	
İrtibat KiŐisi: Adnan AĐIRMAN	Unvanı:Őirket Müdürü
Telefonu: 0264 229 10 16	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer:ArifbeyMH.Őehit Mustafa Sezer Cd.A Blok No:201 Arifiye /SAKARYA	
Tarih:19.03.2026	Saat:10:00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: ARİFİYE BELEDİYESİ FEN İŐLERİ İŐLERİ MÜDÜRLÜĐÜ	
ÇalıŐma Süresi: 45 SAAT	ÇalıŐma Saatleri:
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Türk vatandaŐı olmak,	
Kamu haklarından mahrum bulunmamak,	
Görevini devamlı olarak yapmaya engel bir durumu olmadığına dair belge	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Nüfus cüzdanı aslı veya kimlik kartının aslı veya kurumumuzca onaylanmak üzere fotokopisi,	
Diploma veya mezuniyet belgesinin aslı veya noter onaylı örneği	
Askerlik Terhis belgesi,	
SaĐlık raporu,	
5 adet fotoĐraf	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:16/03/2026	
Adı Soyadı: ADNAN AĐIRMAN	
Unvanı:ŐİRKET MÜDÜRÜ	
KaŐe/İmza:	

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