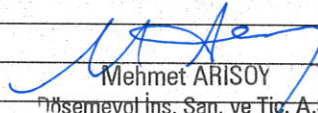


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: DÖŐEMEYOL İNŐAAT SAN.VE TİC.A.Ő.	
Adresi: YENİKÖY MAH.ATATÜRK CAD.NO:454/302 DÖŐEMEALTI /ANTALYA	
Telefonu:0242 421 35 30	Faks no:0242 421 35 30
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Beden İőőisi (Genel) (ENGELLİ)	Açık İő Sayısı: 9
Nitelięi (Geçici/Daimi):BELİRSİZ SÜRELİ	Deneyim Süresi: --
Baővuru Tarihleri: 27/10/2025-30/10/2025	
Baővuru Adresi: muhasebe@dosemeyol.com.tr (Baővurular őirketimizin e-mail adresine gönderilecek özgeçmiş (cv)bilgileri ile kabul edilecektir.)	
İrtibat Kiőisi: Gönöl HAYRAN	Unvanı: Personel İőleri Gör.
Telefonu:0242 421 35 30	E-posta: muhasebe@dosemeyol.com.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: YENİKÖY MAH.ATATÜRK CAD.NO:454/302 DÖŐEMEALTI /ANTALYA	
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: Döőemealtı Belediyesi Belediye İő Merkezi Döőemeyol A.Ő. őirketi	
Çalıőma Süresi: Tam zamanlı	Çalıőma Saatleri: 08:30-17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-Türkiye Cumhuriyeti Vatandaőı Olmak	
2-En Az okur-yazar Olmak	
3-Disiplinli, Özenli ve Düzenli Çalıőabilmek	
4-Antalya İlinde İkamet Ediyor Olmak.	
5-Adli Sicil Kaydı Bulunmamak.	
6-En az %40 oranında Engelli Raporlu olmak	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Özgeçmiş (cv) bilgilerinin muhasebe@dosemeyol.com.tr adresine gönderilmesi.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 27/10/2025	
Adı Soyadı: Mehmet ARISOY	
Unvanı: Yönetim Kurulu Baőkanı	
Kaőe/İmza:	 Mehmet ARISOY Döőemeyol İnő. San. ve Tic. A.Ő. Yönetim Kurulu Baőkanı

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