

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: SELTAŐ İnő. San. Tic. Ltd. őti	
Adresi: Akdeniz Mah. Prf. Dr. Halil Cin Cad. Belediye İő Hanı kat:3 GÜLNAR/MERSİN	
Telefonu: 0324 751 71 10	Faks no: 0324 751 39 10
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı : Greyder operatörü	Açık İő Sayısı: 1
Niteliđi : İőő	Deneyim Süresi: 1 AY
Baővuru Tarihleri : 15.12.2025-18.12.2025	
Baővuru Adresi: Akdeniz Mah. Prf. Dr. Halil Cin Cad. Belediye İő Hanı kat:3 GÜLNAR/MERSİN	
İrtibat Kiőisi: SÜLEYMAN őEKER	Unvanı: őirket müdürü
Telefonu: 0545 516 38 85	E-posta: seltasgulnar@outlook.com.tr
GÖRÜőME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Akdeniz Mah. Prf. Dr. Halil Cin Cad. Belediye İő Hanı kat:3 GÜLNAR/MERSİN	
Tarih: 19.12.2025	Saat: 08:00 – 17:00
ÇALIşMA őARTLARI	
Çalışma Adresi: Akdeniz Mah. Gülnar Belediye Sarayı Gülnar/Mersin	
Çalışma Süresi: Tam Gün	Çalışma Saatleri: 08:00 – 17:00
MÜRACAAT KOőULLARI	
Bireysel olarak müracaat yapılacaktır	
İkametđah adresi en az 1 yıl Gülnar olmalı	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Baővuru formu,	
2-Kimlik fotokopisi, ikamet belgesi, sabıka kayıt belgesi	
3-Eđitim durum belgesi	
4-Greyder operatörü (İő makinası) belgesi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 12.12.2025	
Adı Soyadı: Süleyman őEKER	
Unvanı : őirket Müdürü	
Kaőe/İmza: 	

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: SELTAŐ İnő. San. Tic. Ltd. őti
Adresi: Akdeniz Mah. Prf. Dr. Halil Cin Cad. Belediye İő Hanı kat:3 GÜLNAR/MERSİN
Telefonu: 0324 751 71 10 **Faks no:** 0324 751 39 10

TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı : Kazıcı -yükleyici lastikli
(beko loder) **Açık İő Sayısı:**1
Nitelięi : İőőİ **Deneyim Süresi:** 1 AY

Baővuru Tarihleri :15.12.2025-18.12.2025
Baővuru Adresi: Akdeniz Mah. Prf. Dr. Halil Cin Cad. Belediye İő Hanı kat:3
GÜLNAR/MERSİN

İrtibat Kiőisi: SÜLEYMAN őEKER **Unvanı:**őirket müdürü
Telefonu: 0545 516 38 85 **E-posta:**seltasgulnar@outlook.com.tr

GÖRÜőME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: Akdeniz Mah. Prf. Dr. Halil Cin Cad. Belediye İő Hanı kat:3 GÜLNAR/MERSİN
Tarih:19.12.2025 **Saat:**08:00 - 17:00

ÇALIşMA őARTLARI

Çalışma Adresi: Akdeniz Mah.Gülnar Belediye Sarayı Gülnar/Mersin
Çalışma Süresi: Tam Gün **Çalışma Saatleri:** 08:00 - 17:00

MÜRACAAT KOőULLARI

Bireysel olarak müracaat yapılacaktır
İkametęah adresi en az 1 yıl Gülnar olmalı

BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- 1-Baővuru formu,
- 2-Kimlik fotokopisi,ikamet belgesi,sabıka kayıt belgesi
- 3-Eęitim durum belgesi
- 4-Kazıcı -yükleyici (beko loder)belgesi

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 12.12.2025
Adı Soyadı: Süleyman őEKER
Unvanı : őirket Müdürü

Kaőe/İmza:

Seltas
İnő. San. Tic. Ltd. őti.

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: SELTAŐ İnő. San. Tic. Ltd. őti	
Adresi: Akdeniz Mah. Prf. Dr. Halil Cin Cad. Belediye İő Hanı kat:3 GÜLNAR/MERSİN	
Telefonu: 0324 751 71 10	Faks no: 0324 751 39 10
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı : őoför yük taşıma	Açık İő Sayısı: 1
Nitelięi : İőő	Deneyim Süresi: 1 AY
Baővuru Tarihleri : 15.12.2025-18.12.2025	
Baővuru Adresi: Akdeniz Mah. Prf. Dr. Halil Cin Cad. Belediye İő Hanı kat:3 GÜLNAR/MERSİN	
İrtibat Kiőisi: SÜLEYMAN őEKER	Unvanı: őirket müdürü
Telefonu: 0545 516 38 85	E-posta: seltasgulnar@outlook.com.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Akdeniz Mah. Prf. Dr. Halil Cin Cad. Belediye İő Hanı kat:3 GÜLNAR/MERSİN	
Tarih: 19.12.2025	Saat: 08:00 – 17:00
ÇALIşMA őARTLARI	
Çalışma Adresi: Akdeniz Mah.Gülnar Belediye Sarayı Gülnar/Mersin	
Çalışma Süresi: Tam Gün	Çalışma Saatleri: 08:00 – 17:00
MÜRACAAT KOőULLARI	
Bireysel olarak müracaat yapılacaktır	
İkametęah adresi en az 1 yıl Gülnar olmalı	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Baővuru formu,	
2-Kimlik fotokopisi,ikamet belgesi,sabıka kayıt belgesi	
3-Eęitim durum belgesi	
4-En az B sınıfı ehliyetli sürücü belgesi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 12.12.2025	
Adı Soyadı: Süleyman őEKER	
Unvanı : őirket Müdürü	
Kaőe/İmza: 	

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