

KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

| KURUM BİLGİLERİ | |
|---|---|
| Kurum Adı/Unvanı: ANTALYA İNSAN KAYNAKLARI A.Ő. | |
| Adresi: YÜKSEKALAN MAH.ADNAN MENDERES BUL.BÜYÜKŞEHİR HİZ.BİNASI NO:20 MURATPAŐA/ANTALYA | |
| Telefonu: 242-249 50 00 | Faks no: 242 249 69 45 |
| TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ | |
| Meslek Adı: CANKURTARAN | Açık İŐ Sayısı: 4 |
| NiteliĐi (Geçici/Daimi): GEÇİCİ (6 Ay Süreli) | Deneyim Süresi: |
| BaŐvuru Tarihleri: 15.03.2023-21.03.2023 | |
| BaŐvuru Adresi: YÜKSEKALAN MAH.ADNAN MENDERES BULVARI BÜYÜKŞEHİR HİZ.BİNASI NO:20 MURATPAŐA ANTALYA | |
| İrtibat KiŐisi: AYŐEGÜL TURHAN | Unvanı: |
| Telefonu: 242 249 50 00 Dahili: 6944 | E-posta: |
| GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ | |
| Yer: | |
| Tarih: | Saat: |
| ÇALIŐMA ŐARTLARI | |
| ÇalıŐma Adresi: Antalya Büyükşehir Belediyesi Sosyal Hizmetler Dai. BŐk. Engelli Hizmetleri Őb. Md. – Konyaaltı Plajı (2), Lara Plajı (2) | |
| ÇalıŐma Süresi: Belirli Süreli (Haziran 2023 ila Kasım 2023) | ÇalıŐma Saatleri: Tam Zamanlı |
| MÜRACAAT KOŐULLARI | |
| 1- Antalya il sınırları içinde ikamet ediyor olmak 2- En az gümüş bröve sahibi olmak (vizesi 31.12.2023 tarihine kadar geçerli olmak Őartıyla) 3- Yüzmeyi ve kurtarmayı engelleyen bir sağlık sorununun ve yüksek tansiyon, kalp rahatsızlığı, alerjik durumlar vb. olmaması. 4- Engelli vatandaşlarla iletiŐimi yüksek (tercihen engelli bakım sertifikasına sahip) olmak 5- 18-45 yaŐ aralığında olmak 6- Askerlikle iliŐiĐi bulunmamak 7- Sabıka kaydı olmayan | |
| BAŐVURU İCİN GEREKLİ BELGELER | |
| ÖN BAŐVURU FORMU DOLDURMAK İCİN ŐAHSEN MÜRACAAT | |
| | |
| | |
| FORM ONAY BİLGİLERİ | |
| Tarih: 15.03.2023 | |
| Adı Soyadı: VOLKAN ÖNDER | ANTALYA İNSAN KAYNAKLARI A.Ő. |
| Unvanı: İDARİ AMİR | YükseköĐen İŐletmen Deneyimli Bül. |
| KaŐe/İmza: | Büyükşehir Belediyesi, Denizli Yolu, 07050 Mersis No: 081005117100001 Kontrollü İmza: 081005117100001 |

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

KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

| KURUM BİLGİLERİ | |
|--|---|
| Kurum Adı/Unvanı: ANTALYA İNSAN KAYNAKLARI A.Ő. | |
| Adresi: YÜKSEKALAN MAH.ADNAN MENDERES BUL.BÜYÜKŞEHİR HİZ.BİNASI NO:20 MURATPAŐA/ANTALYA | |
| Telefonu: 242-249 50 00 | Faks no: 242 249 69 45 |
| TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ | |
| Meslek Adı: PLAĐ GÖREVLİŐİ | Açık İŐ Sayısı: 6 |
| NiteliĐi (Geçici/Daimi): GEÇİCİ (6 Ay Süreli) | Deneyim Süresi: |
| BaŐvuru Tarihleri: 15.03.2023-21.03.2023 | |
| BaŐvuru Adresi: YÜKSEKALAN MAH.ADNAN MENDERES BULVARI BÜYÜKŞEHİR HİZ.BİNASI NO:20 MURATPAŐA ANTALYA | |
| İrtibat KiŐisi: AYŐEGÜL TURHAN | Unvanı: |
| Telefonu: 242 249 50 00 Dahili: 6944 | E-posta: |
| GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ | |
| Yer: | |
| Tarih: | Saat: |
| ÇALIŐMA ŐARTLARI | |
| ÇalıŐma Adresi: Antalya Büyükşehir Belediyesi Sosyal Hizmetler Dai. BŐk. Engelli Hizmetleri Őb. Md. – Konyaaltı Plajı (3), Lara Plajı (3) | |
| ÇalıŐma Süresi: Belirli Süreli (Haziran 2023 ila Kasım 2023) | ÇalıŐma Saatleri: Tam Zamanlı |
| MÜRACAAT KOŐULLARI | |
| 1- Antalya il sınırları içinde ikamet ediyor olmak 2- Yüzmeyi engelleyen bir sağlık sorununun ve yüksek tansiyon, kalp rahatsızlığı, alerjik durumlar vb. olmaması. 3- Engelli vatandaşlarla iletiŐimi yüksek (tercihen engelli bakım sertifikasına sahip) olmak 4- 18-45 yaŐ aralığında olmak 5- Askerlikle iliŐiĐi bulunmamak 6- Sabıka kaydı olmayan | |
| BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER | |
| ÖN BAŐVURU FORMU DOLDURMAK İÇİN ŐAHSEN MÜRACAAT | |
| FORM ONAY BİLGİLERİ | |
| Tarih: 15.03.2023 | |
| Adı Soyadı: VOLKAN ÖNDER | ANTALYA İNSAN KAYNAKLARI A.Ő. |
| Unvanı: İDARİ AMİR | Yüksekalan Mah. Adnan Menderes Bulv. Büyükşehir Hizmet Binası No 20 Mersis No : 0971059112100001 Kurumsal Vergi Dairesi 070 446 1121 |
| 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.