

KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: YE-PA LTD. ŐTİ.	
Adresi:İvedik Cad. No:33 Kat:3 Yenimahalle Belediye Sarayı Yenimahalle/ ANKARA	
Telefonu: 0312 315 99 14	Faks no:0312 343 39 15
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: 88 Beden İőçisi (Genel) 11 Beden İőçisi (Temizlik) 32 öpcü 8 Őoför (yolcu Taşıma) B Ehliyetli 12 öp Kamyonu Şoförü C C1 E Sınıfı Ehliyetli	Açık İş Sayısı: 151 (Yüzellibir)
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi: Müracaatta değerlendirecektir.
Başvuru Bitiş Tarihi : 29.04.2022	
Başvuru Adresi: Gazi Mustafa Kemal Spor Kompleksi Yunus Emre Mh. Çatalkaya Sk. No: 5 Yenimahalle/ ANKARA	
İrtibat Kiőisi: Arzu ER , Kadir BÜLBÜL	Unvanı: / Kariyer OfisPersoneli
Telefonu: 0312 315 99 14	E-posta: kariyerofisi@yenimahalle.bel.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: YE-PA LTD. ŐTİ.	
Ekteki İş Başvuru Formu ile ilan tarihinde Őahsen başvuru kabul edilecektir.	
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: Ankara mücavir alanı çevresinde farklı adreslerde T.C. Yenimahalle Belediyesine bağlı birimler ve Fen İőleri Müdürlüğü, Park Bahçeler Müdürlüğü, Destek Hizmetleri Müdürlüğü, Temizlik İőleri Müdürlüğü, Makine İkmal Müdürlüğü, İőletme ve İőtirakler bünyesindeki kreő ve gündüz bakım evleri ,Yüzme Havuzları , Kültür ve Sosyal İőler Müdürlüğüne bağlı kurslar, semt birimlerinde müracaat koőullarında yazılı olan iş ve iőler	
Çalıőma Süresi: Tam zamanlı vardiyalı	alıőma Saatleri: 08:00-17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Beden İőçisi (Genel) için : Ankara il sınırlarında ikamet etmek, Yenimahalle Belediyesine bağlı birimler Fen İőleri Müdürlüğü, Park Bahçeler Müdürlüğü, Temizlik İőleri Müdürlüğü, Makine İkmal Müdürlüğü, İőletme ve İőtirakler bünyesindeki kreő ve gündüz bakım evleri ,Yüzme Havuzları , Kültür ve Sosyal İőler Müdürlüğüne bağlı kurslar, semt birimlerinde alıőma Őartlarına uyum sağlayabilecek ve bu iş tanımları için herhangi bir sağlık engelinin bulunmaması.	
Beden İőçisi (Temizlik) için : Ankara il sınırlarında ikamet etmek, Yenimahalle Belediyesine bağlı birimler , Destek Hizmetleri Müdürlüğü'ne bağlı temizlik görevlisi olarak sürdürülen alıőma Őartlarına uyum sağlayabilecek ve bu iş tanımları için herhangi bir sağlık engelinin bulunmaması, Temizlik yapmaya engel olacak temizlik maddelerine karőı bir alerji yada diğer durumların bulunmaması,	
Őoför (yolcu Taşıma) B Ehliyetli için: Src Belgeli olmak, Ankara il sınırlarında ikamet etmek, Yenimahalle Belediyesine bağlı birimler , Destek Hizmetleri Müdürlüğü'ne bağlı Őoför olarak çalıőabilecek, Ankara mücavir alanlarını tüm yol güzergahlarını bilen ve trafik durum ve koőullarına uygun alıőma Őartlarına uyum sağlayabilecek, daha önce aynı yada benzeri iş	

konusunda tecrübesi olmak

Çöp Kamyonu Şoförü İçin : En az İlköğretim okulu mezunu "00011416363" sınırları içerisinde ikamet etmek, Yenimahalle Cadde ve sokaklarını biliyor olmak Çöp Kamyonu ile ilgili mesleki yeterlilik belgesine sahip (SRC belgesi) olmak ,E sınıfı ehliyetli olup en az 3 yıl deneyimli olmak herhangi bir sağlık sorunu olmamak,

Çöpcü İçin : En az İlköğretim okulu mezunu olmak, Yenimahalle ilçe sınırları içerisinde ikamet etmek, Yenimahalle Cadde ve sokaklarını biliyor olmak Çöp Kamyonu arkasında çalışabilmek,herhangi bir sağlık sorunu olmamak,

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

İş Başvuru Formu

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 29.04.2022

Adı Soyadı: Bengi ÖZDEMİR

Unvanı: Genel MÜDÜR

Kaşe/İmza:

YENİMAHALLE GIDA İYİNCİLİK TEMİZLİK
ÇEVRE DÜZENLEME İNŞAAT TURİZM
SANAYİ VE TİCARET LİMİTED SİRKETİ
Evedik Cd Belediye Sarayı Kat: 3 Yenimahalle-ANK.
Tic. Sic. No: 33.343.30.00/001/2002 Fax: 343.39.15

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

FOTOĞRAF

İŞ BAŞVURU FORMU

Başvuru Tarihi :

Başvurulan Pozisyon :

A. KİŞİSEL BİLGİLER

Adınız		Doğum Yeriniz	
Soyadınız		Doğum Tarihiniz	
Cinsiyetiniz	Kadın <input type="checkbox"/> Erkek <input type="checkbox"/>		
T.C. Kimlik No			
İkametgah Adresiniz			
Telefon Numaranız	Ev:	Cep1:	Cep2:
E-posta adresiniz	@		
Askerlik Durumunuz	Tamamlandı <input type="checkbox"/>	Terhis Tarihi	
	Tecilli <input type="checkbox"/>	Tarih	
	Muaf <input type="checkbox"/>	Muafiyet Nedeni	
Sürücü belgeniz var mı?	B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>		
Medeni Durumunuz	Evli <input type="checkbox"/> Bekar <input type="checkbox"/>	Eşinizin Mesleği	
Engellilik Durumunuz (Evet ise % oranı)	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	Çocuk Sayısı	
	%		

B. EĞİTİM BİLGİLERİ

	Okul Adı	Bölümü	Başlangıç Tarihi	Bitiş Tarihi	Mezuniyet Derecesi
İlköğretim					
Lise					
Ön Lisans					
Lisans					
Y. Lisans					
Doktora					

C. YABANCI DİL BİLGİSİ

Dil	Okuma			Yazma			Konuşma		
	Orta	İyi	Çok İyi	Orta	İyi	Çok İyi	Orta	İyi	Çok İyi
1-									
2-									
3-									

D. BİLGİSAYAR BİLGİSİ

Program	Çok İyi	İyi	Orta	Az
Excel				
Word				
Power Point				

Diğer:

E. İŞ TECRÜBESİ (Sondan başa doğru)

Firma/Kurum Adı	Göreviniz	Giriş Tarihi	Çıkış Tarihi	Ayrılma Sebebi	Aldığınız Ücret (Net/Brüt)

F. KATILDIĞINIZ KURS / SEMİNER/ SERTİFİKA / ÖDÜL ve TAKDİRLER

Konu	Kurum	Süre	Tarih

G. HOBİLERİNİZ

--

H. DİĞER BİLGİLER

Herhangi bir sağlık probleminiz var mı?	Hayır <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/>	Varsa Açıklayınız:	
Mahkumiyet durumunuz var mı?	Hayır <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/>	Varsa Açıklayınız:	
Size ulaşamadığımızda haber verilecek kişinin;	Adı-Soyadı	Yakınlığı	Telefonu

I.REFERANSLAR (Çalıştığınız Yerlerde Yönetici/Sorumlu/,Amir Pozisyonunda Olan Kişiler)

Adı, Soyadı	Çalıştığı Kurum	Görevi	Telefon Numarası

J. EKLEMEN İSTEDİKLERİNİZ

--

--

Yukarıda vermiş olduğum bilgilerin eksiksiz ve doğru olduğunu beyan ederim.

AdayOnay

Ad, Soyad :

İmza :

Tarih :

Ad, Soyad :

İmza :

Tarih :