

EK-2
İŞGÜCÜ İSTEM FORMU

KURUM BİLGİLERİ				
Kurum Adı/Unvanı:Gerze Belediyesi Personel Limited Şirketi				
Adresi:Köşk Mahallesi Belediye Caddesi No:4 Gerze/Sinop				
SSK Sicil No:28411010110252430570617000	Vergi No:3940794715			
Telefon No:0368 718 31 68	Faks No:0368 718 31 68			
E-Posta:gerzebelediyesi@hotmail.com	Web:www.gerze.bel.tr			
MESLEK BİLGİLERİ				
Meslek Adı: Cankurtaran				
Meslek Kodu:5419.01				
Açık İş Sayısı:2	Deneyim Süresi (Yıl): -			
ÖĞRENİM BİLGİLERİ				
En az öğrenim seviyesi: Okur -Yazar				
En çok öğrenim seviyesi: Lisans				
Okul Bölümü:				
GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ				
Yer: Belediye Hizmet Binası				
Tarih:07/03/2024	Saat:09:00 - 18:00			
ÇALIŞMA ŞARTLARI				
Çalışma Periyodu	Belirsiz Süreli/Daimi ()	Belirli Süreli/Geçici (X)		
Çalışma Şekli	Deneme Süreli ()	Tam Süreli (X)	Kısmi Süreli ()	
Çalışma Süresi: 6 Ay	Çalışma Saatleri:			
Çalışma Adresi: Fetih 1453 Gerze Yarı Olimpik Yüzme Havuzu				
Ücret:				
Sosyal Olanaklar:				
KİŞİSEL ÖZELLİKLER				
Normal (X)		Engelli ()		
Eski Hükümlü/TMY ()		TMY ()		
Yaş	Fark Etmez (X)	Kadın (18 - 60)	Erkek (18 - 60)	
Cinsiyet	Fark Etmez (X)	Kadın ()	Erkek ()	
Askerlik	Fark Etmez (X)	Yaptı/Muaf/Tecilli ()	Yaptı/Muaf ()	
BAŞVURU BİLGİLERİ				
Karşılama Düzeyi:	Ulusal ()	Bölge ()	İl ()	İlçe (X)
Tercih Edilen İl/İlçe:Sinop/Gerze				
Başvuru Tarihleri:04.03.2024-06.03.2024				

ÖZEL ŞARTLAR

1. 696 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede belirtilen esaslara uygun olmak ve mesleğin gerektirdiği niteliklere sahip olmak,
2. Gerze veya köylerinde en az bir yıldır ikamet ediyor olmak,
3. Başvurular şahsen Gerze Belediye Başkanlığına yapılacaktır,
4. Tel, fax, e-posta, internet vb. yoluyla başvuru kabul edilmeyecektir,
5. En az okur yazar seviyesinde olmak,
6. Emekliliğe hak hazanmış olmamak veya emekli olmamak,
7. Çalışmaya engel sağlık sorunu olmamak

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- 1- Başvuru Dilekçesi
- 2- Kimlik fotokopisi
- 3- 2 Adet Vesikalık
- 4- Adli Sicil Belgesi
- 5- Diploma fotokopisi
- 6- İkametgah
- 7- Sağlık Raporu
- 8- Cankurtaran Belgesi

MASRAF KARŞILIĞI (Engelli, eski hükümlü/TMY ve TMY işgücü talepleri hariç)

Yatırıldı ()

Yatırılmadı ()

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih:01.03.2024

Adı Soyadı: Ahmet KALFAOĞLU

Unvanı: Belediye Başkan V.

Kaşe/İmza:

NOTLAR:

- 1) Mesleğe en uygun adayların belirlenebilmesi için bu formun eksiksiz olarak doldurulması zorunludur.
- 2) Biyolojik veya işin niteliğine ilişkin sebeplerin zorunlu kılması haricinde cinsiyet ayrımı yapılamaz.
- 3) Deneyim süresi yıllık olarak belirlenir ve 5 yıldan fazla olamaz.
- 4) Nitelik Gerektirmeyen Meslekler için sertifika, deneyim ve benzeri özel şartlar konulamaz.
- 5) Özel şartlar, ilgili mevzuat çerçevesinde işçi alımını yapacak olan kamu kurum ve kuruluşlarınca belirlenir.
- 6) Engelli, eski hükümlü/TMY ve TMY talepleri hariç, masraf karşılığı yatırılmayan diğer talepler ilan edilmez.