

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ŞİRAN BELEDİYESİ PERSONEL LİMİTED ŞİRKETİ	
Adresi: Karaca Mah. Şehit Üsteğmen Zahit Efendi Cad. No:34/A Şiran G.Hane	
Telefonu:4565117021-145	Faks no:
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: SOFÖR	Açık İş Sayısı:1
Niteliğİ (Daimi):DAİMİ-ERKEK	Deneyim Süresi:YOK
Başvuru Tarihleri:14.05.2024-17.05.2024	
Başvuru Adresi:ŞİRAN BELEDİYESİ PERSONEL LİMİTED ŞİRKETİ MÜDÜRLÜĞÜ	
İrtibat Kişisi: Şiran Belediyesi Personel Limited Şirketi İnsan Kaynakları Birimi	Unvanı: Müdür v.
Telefonu:4565117021-145	E-posta:nejdetsahin@siran.bel.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: şartları sağlayan adaylara bildirilecektir	
Tarih: şartları sağlayan adaylara bildirilecektir	Saat: şartları sağlayan adaylara bildirilecektir
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi:Şiran Belediyesine Bağlı şirketler ve Hizmet Binaları	
Çalışma Süresi: Tam zamanlı	Çalışma Saatleri:08:00-17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Türk vatandaşı olmak.	
Kamu haklarından mahrum bulunmamak.	
Türk Ceza Kanununun 53 üncü maddesinde belirtilen süreler geçmiş olsa bile; kasten işlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına ya da affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlar, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlar, zimmet, irtikâp, rüşvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıştırma, edimin ifasına fesat karıştırma, suçtan kaynaklanan malvarlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkûm olmamak.	
-En az 10 yıl süre ile B ehliyetine sahip olmak	
-İlan tarihinden önce Gümüşhane ili şiran ,ilçesinde ikamet ediyor olmak	
- Lise diplomasına sahip olmak	
-18-40 yaş aralığında olmak (Müracaat tarihi itibari ile 40 yaşını doldurmamış olmak	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Nüfus cüzdanı veya kimlik kartının aslı veya kurumumuzca onaylanmak üzere fotokopisi,	
Diploma veya mezuniyet belgesinin aslı veya noter onaylı örneğİ	
İkametgah belgesi	
Sabıka Kaydı	
Başvurular Elektronik posta adresine yapılacaktır. müracaat koşullarını sağlayan adaylar değerlendirilecek olup ayrıca başvuru sahiplerine bilgi verilecektir	

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih:14.05.2024

Adı Soyadı: Abdulbaki KARA

Unvanı: BELEDİYE BAŞKANI

Kaşe/İmza:



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