

# EK-1

## KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
Kurum Adı/Unvanı:DIŐLİ BELEDİYESİ PERSONEL LİMİTED ŐİRKETİ	
Adresi:KÖPRÜBAŐI MAH. HACI BEKİR SK. BOLVADİN/AFYONKARAHİSAR	
Telefonu:0272 622 30 03	Faks no: 0272 622 30 51
<b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı:BEDEN İŐÇİSİ	Açık İŐ Sayısı:20
NiteliĐi (Geçici/Daimi):DAİMİ	Deneyim Süresi:YOK
BaŐvuru Tarihleri:11.06.2024-14.06.2024	20.06.2024
BaŐvuru Adresi:KÖPRÜBAŐI MAH. HACI BEKİR SK. BOLVADİN/AFYONKARAHİSAR	
İrtibat KiŐisi:AHMET MERT	Unvanı:ŐİRKET YETKİLİSİ
Telefonu:0272 622 30 03	E-posta:dislibelediyesi@hotmail.com
<b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer:KÖPRÜBAŐI MAH. HACI BEKİR SK. BOLVADİN/AFYONKARAHİSAR	
Tarih:20.06.2024	Saat:11.00
<b>ÇALIŐMA ŐARTLARI</b>	
ÇalıŐma Adresi:KÖPRÜBAŐI MAH. HACI BEKİR SK. BOLVADİN/AFYONKARAHİSAR	
ÇalıŐma Süresi:SÜRESİZ	ÇalıŐma Saatleri:08.30-17.30
<b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>	
1-Türkiye Cumhuriyeti VatandaŐı olmak.	
2-Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak.	
3- Kamu haklarından mahrum bulunmamak	
4- En Az okur-yazarmezunu olmak.	
5 DİŐLİ. 'daikametgah etmek	
6-18-55 YaŐ Arası	
<b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
1-Üzerinde T.C.Kimlik numarası yazılı bulunan nüfus cüzdanının önlü arkalı fotokopisi	
2- Son 6 ay içerisinde çekirilmiş 2 adet vesikalık fotoğraf	
3- Adli Sicil Belgesi (mülakatta başarılı olan aday için istenecektir.)	
4-5 Nüfus kayıt örneĐi	
5 SaĐlık Raporu	
6-İkametgah belgesi	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
Tarih:11.06.2024	
Adı Soyadı:AHMET MERT	
Unvanı:ŐİRKET YETKİLİSİ	
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.

DIŐLİ BELEDİYESİ  
SANAYİ ve TİCARET LİMİTED ŐİRKETİ  
KöprübaŐı Mah. Hacı Bekir Sk. No:2  
DiŐli Belediyesi Bolvadin/Afyonkarahisar  
3011108390 Tic.Sic.No:226  
Merkez No: 0272 622 30 03