

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Kocaöz Birlik ve Turizm Taşımacılık, Nakliyat,Akaryakıt,Sanayi Tic.Ltd.Őti	
Adresi: Kocaöz Kasabası Atatürk Mahallesi Cumhuriyet Caddesi No:3 ÇOBANLAR/AFYONKARAHİSAR	
Telefonu: 0272 263 42 36	Faks no: 0272 263 43 19
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Büro Personeli	Açık İő Sayısı: 1
Nitelięi (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi:
Baővuru Tarihleri: 25.06.2024-01.07.2024	
Baővuru Adresi: Kocaöz Belediyesi Hizmet Binası 2.Kat	
İrtibat Kiőisi: Murat ZİBAK	Unvanı: őirket Müdürü
Telefonu: 0538-504-35-41	E-posta:kocaozbelediyesi@hotmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Kocaöz Belediyesi Hizmet Binası 2.Kat	
Tarih: 02.07.2024	Saat:10:00
ÇALIşMA őARTLARI	
Çalışma Adresi: Kocaöz Belediyesi Hizmet Sahası	
Çalışma Süresi: 45 Saat(Haftalık)	Çalışma Saatleri: 08:30-17:30
MÜRACAAT KOőULLARI	
18 Yaőını Tamamlamıő Olmak	
T.C. Vatandaőı Olmak	
En az 1 Yıldır Kocaöz Beldesinde İkamet ediyor olmak.	
En az Lise mezunu	
Herhangi bir Sosyal Güvenlik Kurumundan emeklilik, yaőlılık ve malullük aylığı almaya hak kazanmamıő olmak.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Kimlik Fotokopisi	
Nüfus Kayıt Örneęi	
İkametgah Belgesi	
Adli Sicil Kaydı	
Diploma-Ehliyet Belgesi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 24.06.2024	
Adı Soyadı: Murat ZİBAK	
Unvanı: őirket Müdürü	
Kaőe/İmza: 	

Murat ZİBAK
őirket Müdürü

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