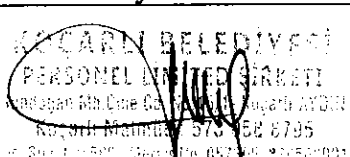
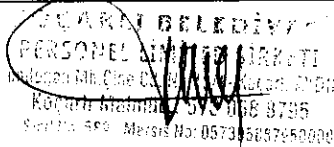


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı :	KOÇARLI BELEDİYESİ PERSONEL LİMİTED ŐİRKETİ
Adresi :	Orta Mahalle Cumhuriyet Meydanı No: 6 Koçarlı / AYDIN
Telefonu :	256.761 40 24
Faks No:	0256.761 33 77
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı:	ÇAYCI
Açık İő Sayısı:	1 Kiő
Nitelięi (Geçici/Daimi):	DAİMİ
Deneyim Süresi:	
Başvuru Tarihleri:	05.07.2024
Başvuru Adresi:	Orta Mahalle Cumhuriyet Meydanı No:6 Koçarlı / AYDIN
İrtibat Kiőisi:	Pınar SOYDAN
Unvanı:	İnsan Kaynakları Uzmanı
Telefonu:	256.761 40 24
E-posta:	ikkocbel@gmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer:	Orta Mahalle Cumhuriyet Meydanı No:6 Koçarlı / AYDIN
<i>Başvurular CV olarak hazırlanıp ikkocbel@gmail.com adresine gönderilecektir. E-mail adresi olmayan adaylar ise başvuru adresine CV bırakacaktır. CV 'ler incelendikten sonra durumu uygun görülenler mülakata çağrılacaktır.</i>	
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi:	Orta Mahalle Cumhuriyet Meydanı No:6 Koçarlı / AYDIN
Çalışma Süresi:	45 Saat
Çalışma Saatleri:	08:30 - 17:30 (iő durumuna göre deęişiklik gösterebilir)
MÜRACAAT KOŐULLARI	
❖ Affa uğramıő olsa bile Devletin güvenliğine karőı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin iőleyiőine karőı suçlardan mahkûm olmamak,	
❖ En az ilkokul mezunu olmak,	
❖ Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaőlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamıő olmak,	
❖ Aydın il ve ilçelerinde en az 6 ay boyunca ikamet ediyor olmak,	
❖ Sabıka kaydı olmayan,	
❖ Bayan personel alınacaktır.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
❖ Eksiksiz doldurulmuő ve fotoğraf eklenmiő CV	
❖ Diploma fotokopisi	
❖ Sabıka kaydı	
❖ Nüfus kayıt örneęi (aile)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	03.07.2024
Adı Soyadı:	Pınar SOYDAN
Unvanı:	İnsan Kaynakları Uzmanı
Kaőe/İmza:	

Not: Bu form iőői alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iő arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüęüne/Hizmet Merkezine gönderilir.

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı :	KOÇARLI BELEDİYESİ PERSONEL LİMİTED ŐİRKETİ
Adresi :	Orta Mahallesi Cumhuriyet Meydanı No: 6 Koçarlı/AYDIN
Telefonu :	0256.761 40 24 Faks No: 0256.761 33 77
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: KAZIMA VE YÜKLEME OPERATÖRÜ	Açık İő Sayısı: 1 Kiő
Nitelięi (Geçici/Daimi): DAİMİ	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: 05.07.2024	
Başvuru Adresi: Orta Mahallesi Cumhuriyet Meydanı No: 6 Koçarlı / AYDIN	
İrtibat Kiőisi: Pınar SOYDAN	Unvanı: İnsan Kaynakları Uzmanı
Telefonu: 0256.761 40 24	E-posta: ikkocbel@gmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Orta Mahallesi Cumhuriyet Meydanı No: 6 Koçarlı / AYDIN	
<i>Başvurular CV olarak hazırlanıp ikkocbel@gmail.com adresine gönderilecektir. E-mail adresi olmayan adaylar ise başvuru adresine CV bırakacaktır. CV 'ler incelendikten sonra durumu uygun görülenler mülakata çağrılacaktır.</i>	
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Orta Mahallesi Cumhuriyet Meydanı No: 6 Koçarlı / AYDIN	
Çalışma Süresi: 45 Saat	Çalışma Saatleri: 08:30 – 17:30 (İő durumuna göre değişiklik gösterebilir)
MÜRACAAT KOŐULLARI	
❖ Affa uğramıő olsa bile Devletin güvenliğine karőı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyiőine karőı suçlardan mahkûm olmamak,	
❖ Ortaokul mezunu olmak,	
❖ Kazıma ve Yükleme – kanal kazıyıcı (Beko Loder) belgesine sahip olmak,	
❖ Tercihen, Biyosidal ürün uygulayıcısı belgesine sahip olmak,	
❖ Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaőlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamıő olmak,	
❖ Aydın il ve ilçelerinde ikamet ediyor olmak,	
❖ Sabıka kaydı olmayan,	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
❖ Eksiksiz doldurulmuő ve fotoğraf eklenmiő CV	
❖ Diploma fotokopisi	
❖ Sabıka kaydı	
❖ Nüfus kayıt örneęi (aile)	
❖ Nüfus cüzdan fotokopisi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	03.07.2024
Adı Soyadı:	Pınar SOYDAN
Unvanı:	İnsan Kaynakları Uzmanı
Kaőe/İmza:	 <small>KOÇARLI BELEDİYESİ PERSONEL LİMİTED ŐİRKETİ İnsan Kaynakları Uzmanı Koçarlı Mahallesi Cumhuriyet Meydanı No: 6 AYDIN / 0256 761 40 24 Sicil No: 559 - Mersis No: 057305697650000</small>

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