


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: KUŐADASI BELEDİYESİ PERSONEL ANONİM ŐRKETİ	
Adresi: Cumhuriyet Mah. İsmet İnönü Bulv. Ege İŐhanı Apt. No:83/12 Kuőadası/AYDIN	
Telefonu: 0256 612 86 00	
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Beden İŐçisi (Genel)	Açık İŐ Sayısı: 11 KiŐi
NiteliĐi (Geçici/Daimi): Geçici (31.12.2023 tarihine kadar)	Deneyim Süresi: Minimum 1-5 Yıl
BaŐvuru Tarihleri: 11.07.2023-13.07.2023	
BaŐvuru Adresi: Cumhuriyet Mah. İsmet İnönü Bulv. Ege İŐhanı Apt. No:83/12 Kuőadası/AYDIN	
İrtibat KiŐisi:	Unvanı:
Telefonu: 0256 612 86 00	E-posta: ik@kusadasipersonel.com.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Müracaat KoŐullarını SaĐlayan Adaylar Arasından KUŐADASI BELEDİYESİ PERSONEL ANONİM ŐRKETİ Őirket Merkezi Cumhuriyet Mah. İsmet İnönü Bulv. Ege İŐhanı Apt. No:83/12 Kuőadası/AYDIN	
Tarih: 11.07.2023-13.07.2023	Saat: 09:00-17:00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: Kuőadası Belediyesi Fen İŐleri MüdürlüĐü	
ÇalıŐma Süresi: Tam Zamanlı	ÇalıŐma Saatleri: Birim MüdürlüĐü tarafından belirlenecek vardiya düzenine göre
MÜRACAAT KOŐULLARI	
- BaŐvuruların Őahsen Őirket merkezine yapılması gerekmektedir.	
- Telefon, faks, internet ve e-posta yoluyla baŐvuru kabul edilmeyecektir.	
- İnaŐat, su tesisatı, demircilik, ağır vasıta ŐoförlüĐü alanlarında iŐ deneyimine sahip olunması tercih sebebidir.	
- İstihdam edileceklerin Kuőadası'nda ikamet ediyor olması gerekmektedir.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
- Resimli Özgeçmiş/İŐ BaŐvuru Formu	
- T.C. Kimlik Kartı/Nüfus Cüzdanı Fotokopisi	
- Sabıka Kaydı	
- YerleŐim Yeri Belgesi	
- Nüfus Kayıt ÖrneĐi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	10.07.2023
Adı Soyadı:	Levent YURTTAŐ
Unvanı:	İnsan Kaynakları Müdürü
KaŐe/İmza:	 KUŐADASI BELEDİYESİ PERSONEL KUŐADASI BELEDİYESİ PERSONEL ANONİM ŐRKETİ Cumhuriyet Mah. İsmet İnönü Blv. Ege İŐhanı Apt. No:83/12 Kuőadası/Aydın Kuőadası V.D. 5981 197 758 Mersis No. 0598119775800001 Ticaret Sicil No. 10166

Not: Bu form iŐçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iŐ arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl MüdürlüĐüne/Hizmet Merkezine gönderilir.