

EK - 1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı Ünvanı: NAZBEL ULAŐTIRMA SU İNŐ. HİZ. İŐL. SAN. VE TİC. A. ő.	
Adresi	: YENİ MAH. HÜRRİYET CAD. NO:180 Nazilli / AYDIN
Telefonu	: 0 256 313 36 58
Faks:	
TALEP/ BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı	: OPERATÖR
Açık İő Sayısı	: 1 (Normal)
Nitelięi	: Daimi
Deneyim Süresi	: EN AZ 10 YIL
Baővuru Tarihleri	: 04.07.2023 İLE 06.07.2023 TARİHLERİ ARASINDA MÜRACAAT
Baővuru Adresi	: YENİ MAH. HÜRRİYET CAD. NO:180 NAZİLLİ / AYDIN
İrtibat Kiőisi	BÜLENT BURMAOęLU
Ünvanı	Yönetim Kurulu Başkan Vekili
Telefonu	0 256 313 36 58
E-posta	
GORUŐME / MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer	: YENİ MAH. HÜRRİYET CAD. NO:180 Nazilli / AYDIN (NAZİLLİ BELEDİYESİ HİZMET BİNASI)
Tarih	: 7.07.2023
Saat	: 11:30
Baővuru yapan adaylar arasından sadece uygun görölen adaylara çağrı yapılacaktır	
ÇALIőMA őARTLARI :	
Çalıőma Adresi	: NAZİLLİ BELEDİYESİ MÜCAVİR ALAN
Çalıőma Süresi	: TAM ZAMANLI
Çalıőma Saatleri	: MESAI SAATLERİ İÇİNDE
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1) TC CUMHURİYETİ VATANDAŐI OLMAK	
2) MEDENİ HAKLARINI KULLANMA EHLİYETİNE SAHİP OLMAK	
3) 18 YAŐINI BİTİRMİő OLMAK	
4) KAMU HAKLARINDAN MAHRUM BULUNMAMAK	
5) Türk Ceza Kan.un53.md.de 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, zimmet, irtikap, rüşvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, görevini kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıştırmaya, suçtan kaynaklanan mal varlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkum olmamak	
6) 4857 sayılı İő Kanunu' nun 30. ncu maddesi hükümleri saklı kalmak kaydıyla görevini devamlı yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak	
7) ARAZİDE ÇALIőMASINA ENGEL OLMAMAK	
8) EN AZ 10 YIL DENEYİMİ OLMAK	
9) NAZİLLİ DE İKAMET EDİYOR OLMAK	
10) SRC 4 BELGESİNE SAHİP OLMAK	
11) D - E - G SINIFI EHLİYET SAHİBİ OLMAK	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
NÜFÜS CÜZDANI FOTOKOPİSİ	
İő KUR, İő ARAYAN BELGESİ	
Güvenlik soruőturması / Arşiv araőtırması formu (mülakatta başarılı olanlardan istenecektir)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih	: 3.07.2023
Adı ve Soyadı	: BÜLENT BURMAOęLU
Ünvanı	: YÖN. KUR. BŐK. VEKİLİ
Kaőe / İmza	: 
Not : Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş aryanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüğüne / Hizmet Merkezine gönderilir	